

.....
pieczęć organizatora stażu

Tychy, dnia

OPINIA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU

Pan/i

.....
(imię i nazwisko osoby odbywającej staż)

urodzony/a

.....

odbywał/a w okresie od dnia do dnia

staż w
(nazwa i adres organizatora stażu)

w zawodzie

.....

na stanowisku

.....

Zadania realizowane przez osobę odbywającą staż:

.....
.....
.....
.....

Pozyskane umiejętności praktyczne w trakcie odbywania stażu:

.....
.....
.....
.....

.....
podpis i pieczęć organizatora stażu