



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

.....
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:

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

.....
pieczęć i podpis organizatora stażu