

.....
pieczęć organizatora stażu

.....
miejsowość, data

OPINIA

Pan/i

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

urodzony/a
odbywał/a w okresie od dniado dnia
staż w

.....
(nazwa i adres organizatora stażu)

na stanowisku

Zadania realizowane przez osobę odbywającą staż:

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

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie odbywania stażu:

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

Opinia:

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

Opinię przekazano osobie odbywającej staż *osobiście/w inny sposób:....., /sposób przekazania/

w dniu: /data przekazania/

.....
podpis organizatora stażu

Potwierdzam odbiór: /data i podpis osoby odbywającej staż/

*niewłaściwe skreślić