

.....
pieczęć organizatora stażu

.....
miejsowość, data

OPINIA

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)

na stanowisku

Zadania realizowane przez osobę odbywającą staż:

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

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie odbywania stażu:

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

Opinia:

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

.....
podpis organizatora stażu