Załącznik nr 3
wypełnia Organizator

……………………… ………………………………..

 (pieczęć Organizatora) (miejscowośc, data)

**OPINIA**

**O OSOBIE ODBYWAJĄCEJ STAŻ**

Pan/i …………………………………………………………………………………………….

Zamieszkały/a…………………………………………………………………………………...

Odbył/a staż w…………………………………………………………………………………..

W okresie od …………….… do ……………… na stanowisku………………………….........

Zadania realizowane przez bezrobotnego:

- …………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………..

- …………………………………………………………………………………………..

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu przez bezrobotnego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opinia pracodawcy o osobie odbywającej staż:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………

 (podpis i pieczęć Organizatora)