................................................. …….…………………………………

 (pieczęć organizatora stażu) miejscowość, data

***OPINIA ORGANIZATORA STAŻU***

(wypełnia organizator stażu w **2 egzemplarzach** odnośnie osoby odbywającej staż,
zwrot do Urzędu do 7 dni po zakończeniu stażu)

**Pan/Pani  ……………………………………….…………………………………….… ur. ………………………………………….**

**w okresie od   …………………………………..….. r.   do   …………………………………..…. r.
odbył/a staż na stanowisku   …………………………………………………………..**

1. **Zadania realizowane przez bezrobotnego w okresie odbywania stażu:**

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

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

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

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

**2. Umiejętności praktyczne, które bezrobotny uzyskał podczas odbywania stażu:**

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

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

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

1. **Kursy i szkolenia, w których uczestniczył bezrobotny podczas odbywania stażu:**

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

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

1. **Opinia o osobie odbywającej staż:**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

1. **Kompetencje nabyte w trakcie stażu w ramach zadań realizowanych przez bezrobotnego
w okresie odbywania stażu (wyszczególnienie osiągniętych efektów uczenia się w ramach poszczególnych zadań):**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**5a. Sposób dokonanej weryfikacji osiągniętych efektów uczenia:**

* obserwacja w warunkach rzeczywistych w miejscu odbywania stażu,
* test umiejętności praktycznych,
* test wiedzy,
* inne …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………….

 **(data, podpis i pieczęć Organizatora stażu)**

Adnotacja Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach

………………………………………………………………………………..
(data wpływu, podpis osoby przyjmującej opinię)