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

(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:**

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

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

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

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

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

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

……….………………………………………………………..

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

Adnotacja Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach

…………………………………………………….

(data wpływu, podpis osoby przyjmującej opinie)