



Słupsk, dnia

Dane Organizatora:

Nazwa

NIP.....

Umowa nr z dnia

OPINIA O ODBYTYM STAŻU

Dane bezrobotnego, który zakończył odbywanie stażu

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres.....

Okres odbywania stażu

Od dnia.....do dnia.....

Miejsce odbywania stażu

Nazwa

Adres

Nazwa zawodu lub specjalności oraz kod zawodu według „Klasyfikacji zawodów i specjalności”¹

Nazwa zawodu lub specjalności

Kod zawodu.....

¹ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – wyszukiwarka opisu zawodów dostępna pod linkiem <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>.



Lista zadań realizowanych przez bezrobotnego podczas stażu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe pozyskane przez bezrobotnego w trakcie odbywania stażu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i czytelny podpis Organizatora