

Załącznik nr 4

.....
(pieczęć organizatora) dniar.

OPINIA ORGANIZATORA

Dane osoby bezrobotnej:

Pan (i) ur.....

zam. PESEL

Okres odbywania stażu od do.....

Zadania realizowane przez bezrobotnego w okresie odbywania stażu:

⇒

⇒

⇒

⇒

⇒

⇒

⇒

⇒

Kwalifikacje, które bezrobotny nabył podczas stażu:

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

Umiejętności, które bezrobotny pozyskał podczas stażu:

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

Kursy i szkolenia, w których uczestniczył bezrobotny podczas stażu:

.....
.....

Opinia organizatora na temat osoby odbywającej staż:

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

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora Urzędu)

.....
(podpis osoby bezrobotnej)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)