Załącznik nr 3

OPINIA ORGANIZATORA STAŻU

Imię i nazwisko bezrobotnego: ..……..

Okres odbywania stażu: od: …….. do: ……..

Miejsce odbywania stażu: …….....

Nazwa stanowiska stażowego: ……..

Zadania wykonywane w okresie stażu
…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……
Uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe
…… …… ……

……

(podpis i pieczęć organizatora stażu)

Uwaga:
Niniejszą opinię po wypełnieniu należy niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, po zakończeniu realizacji programu stażu wydać bezrobotnemu.