.…………..…..………, dnia.…………..…..………

**OPINIA**

**Program specjalny „WSPÓLNE DĄŻENIE DO ZATRUDNIENIA”**

Nazwisko i imię stażysty:…………..………………………………………………………..….………………………....

Miejsce odbywania stażu:………………………………………………………………………………………..…..........

Umowa ……..…/……..…/……..…z dnia..…………….…..………

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

Stanowisko osoby bezrobotnej na stażu:……………………………………………………...………………….………..

**Zadania realizowane przez bezrobotnego:**

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

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

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

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

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

**Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu:** …………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

(podpis i pieczątka Organizatora)

Wpłynęło do PUP Cieszyn dn…………………………….

………………………………………………………..…..

(podpis pracownika PUP)