.…………..…..………, dnia.…………..…..2024r.

**OPINIA**

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

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

Umowa ……..……………………./STY/2024r. 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)