……………………………….

*Pieczęć firmowa pracodawcy*

**OPINIA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU**

Pan/i………………………………………………………………………………….….…….

 *(imię i nazwisko osoby odbywające staż)*

urodzony/a…………………………………………………………………….…………..…..

odbywała w okresie od dnia……………………………do…………………..…..………...

staż w………………………………………………………………………………..…..…….

*(nazwa i adres pracodawcy)*

w zawodzie………………………………………………………………………..…………..

na stanowisku…………………………………………………………………………..……..

**Zadania realizowane przez osobę odbywającą stażu:**

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

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

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

**Opinia:**

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

…………………………….

*data i podpis pracodawcy*