……………………………….

 *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*