

.....
(pieczęć Organizatora stażu)

.....
(miejsowość, data)

OPINIA ORGANIZATORA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU

Pan/Pani ur.....

odbywał/a w okresie od dnia do dnia

staż w
(nazwa i adres Organizatora stażu)

na stanowisku

Zadania realizowane przez stażystę w okresie odbywania stażu:

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

Pozyskane umiejętności praktyczne w trakcie odbywania stażu:

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

Ogólna opinia dotycząca pracy stażysty:

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

.....
(podpis i pieczęć imienna opiekuna
stażysty)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)