....dnia, ...
Pieczęć Pracodawcy

O P I N I A

Pan/i/ :.....zamieszkały /a/.....

.....
.
odbył /a/ staż w .....

.....

od dnia ..... do dnia..... na stanowisku .....

W trakcie odbywania stażu bezrobotny , zgodnie z programem stażu, wykonywał zadania :

.....

.....

.....

.....

.....

.....,

nabył/a/ umiejętności praktyczne .....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis Pracodawcy