……….…………………………dn………………..

 (miejscowość)

**OPINIA PRACODAWCY O UCZESTNIKU PROJEKTU DOTYCZĄCA ODBYTEGO STAŻU ZAWODOWEGO**

Pan(i) ………………………………………………………………… ur. ……………………………… zam. …………………………………………………………………………………………………….. odbywał(a) staż zawodowy w ………………………………………………………………………….. od …………………………… do …………………………… zgodnie z umową nr ………………..… z dnia ………………………………….

Do obowiązków Pana(i) ………………………………………….. należało

-………………………………………………………………

-………………………………………………………………

-………………………………………………………………

-………………………………………………………………

-………………………………………………………………

W trakcie stażu zawodowego Pan(i) nabył(a) następujące umiejętności praktyczne / kwalifikacje o charakterze zawodowym:

-………………………………………………………………

-………………………………………………………………

-………………………………………………………………

-………………………………………………………………

-………………………………………………………………

Opinia Pracodawcy na temat wywiązywania się Uczestnika z powierzonych zadań:

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

 ……………………………………………

 Podpis i pieczęć Pracodawcy