



Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie radomszczańskim II

Opinia

do umowy nr z dnia

.....

.....

(pieczęć Pracodawcy)

Miejscowość, data

Pan/Pani

(imię i nazwisko, PESEL)

odbywał/a staż w

(nazwa zakładu pracy)

w okresie od do

w zawodzie/na stanowisku

nazwa komórki organizacyjnej.....

Zakres oraz opis zadań zawodowych, które były wykonywane podczas odbywania stażu przez bezrobotnego

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

Wykazał/a się

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

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych, które nabył bezrobotny podczas odbywania stażu

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

.....

(pieczęć i podpis
pracodawcy)