……………………… Mysłowice, dn.……….………

 (pieczęć Organizatora)

**OPINIA**

**O OSOBIE ODBYWAJĄCEJ STAŻ W RAMACH BONU STAŻOWEGO
DLA OSÓB DO 30 ROKU ŻYCIA**

Pan/i …………………………………………………………………………………………….

Zamieszkały/a…………………………………………………………………………………...

Odbył/a staż w…………………………………………………………………………………..

W okresie od………………do…………………na stanowisku…………………………..........

Zadania realizowane przez bezrobotnego:

* …………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………..

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu przez bezrobotnego:

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

Opinia pracodawcy o osobie odbywającej staż:

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

 …………………………………………

 (podpis i pieczęć Organizatora)