**OPINIA KOŃCOWA ORGANIZATORA**

**po zakończonym stażu**

**Pan/Pani**……………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………….../imię i nazwisko, adres zamieszkania/

**odbywał/a staż w** …………………………………………………………….…………………

…………………………………………………………………………………………………...

/nazwa zakładu pracy/

**w okresie od** ……………………………………... **do** ………………………………………...

**w zawodzie / na stanowisku** …………………………………………………………………...

**Realizował/a następujące zadania:**

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

**Wykazał/a się:**

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

**Pozyskał/a następujące kwalifikacje lub umiejętności zawodowe w trakcie odbywania stażu**…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…

…………………………………….

/pieczęć i podpis pracodawcy/