.....
pieczątka Pracodawcy

OPINIA

Pani(i) .....
imię i nazwisko bezrobotnego

Odbył(a) staż w okresie od dnia ……do dnia .....

Na stanowisku .....

Rodzaj zadań realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis i pieczęć imienna Pracodawcy