

.....
/pieczęć Organizatora/

.....I.
/miejsowość, data/

OPINIA ORGANIZATORA Z PRZEBIEGU STAŻU

I. Dane Organizatora stażu:

Nazwa Organizatora (lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej):

Siedziba Organizatora:

Miejsce prowadzenia działalności:

Adres do doręczeń:

NIP:.....**REGON:**.....**PESEL:**.....

/dotyczy osób fizycznych/

Forma prawna prowadzenia działalności:.....

/jednoosobowa działalność gospodarcza, spółka cywilna, spółka z o.o., spółka akcyjna, przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia jednostka budżetowa, podmiot ekonomii społecznej, rolnicza spółdzielnia produkcyjna, inna forma/

II. Dane Bezrobotnego odbywającego staż:

Pan/i:

/imię i nazwisko/

PESEL:.....,

Odbywał/a staż:

- **w zawodzie/specjalności:**,

/zgodnie z umową oraz z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy/

- **symbol cyfrowy zawodu/specjalności:**,

/zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności/

- **nazwa stanowiska pracy:**,

- **nazwa komórki organizacyjnej:**

III. Zakres oraz opis zadań zawodowych wykonywanych podczas stażu:

IV. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych nabytych w trakcie stażu:

.....
Podpis i pieczęć Organizatora stażu

Organizator zobowiązany jest do wydawania bezrobotnemu opinii zawierającej informacje o realizowanych zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętności w trakcie stażu, niezwłocznie nie później niż w terminie 7 dni od zakończenia realizacji programu stażu i przekazuje kopię do PUP w Sanoku. Opinię należy sporządzić komputerowo.