

Załącznik nr 4 do umowy stażowej

Opinia pracodawcy o stażyście

do umowy nr RP II.620-5.....

Pan/i:.....

odbywał/a staż w:

w terminie: od..... do

na stanowisku:

Opiekunem był/a.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

Zadania realizowane przez stażystę w trakcie stażu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/ pieczęć i podpis organizatora /