Police, dn. …………………………..

…………………………...........

 (pieczęć Organizatora)

# OPINIA ORGANIZATORA

Pan(i).………………………………………………….PESEL……………………………………………...…….…..…

zamieszkały(a): ……………………………………………………………………………………………………….…..

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

w………………………………………………………………………………………………….…………………….......

(nazwa i adres Organizatora)

w dziale………………………………………………………………………………….….…………………..…..……...

na stanowisku………………………………………………….…………………………………………………….….…

Rodzaj wykonywanych zadań w okresie odbywania stażu:

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

Uzyskane kwalifikacje i umiejętności zawodowe:

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

Podsumowanie:

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

………………………………. ….…………………….……

 (podpis opiekuna stażu) (podpis Organizatora)