*Załącznik nr 3*

**OPINIA ORGANIZATORA STAŻU**

Imię i nazwisko bezrobotnego: ..…………………………………………………………..

Okres odbywania stażu: od: ……………….. do: ………………..

Miejsce odbywania stażu: ………………………………………………………………….......

Nazwa stanowiska stażowego: ………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Zadania wykonywane w okresie stażu** |
| …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….…………………………………………………………………………… |
| **Uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe** |
| …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….……………………………………………………………………………  …………………………………………….…………………………………………………………………………… |

……………………………………………………

**(podpis i pieczęć organizatora stażu)**