

OPINIA ORGANIZATORA STAŻU PO ZAKOŃCZONYM STAŻU

I. DANE OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ

1. Imię i nazwisko:
2. PESEL:
(w przypadku braku numeru PESEL: data i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)
3. Adres zamieszkania:
4. Adres do doręczeń:

II. DANE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa / Imię i nazwisko organizatora stażu:
.....
2. Adres siedziby organizatora stażu:
.....
3. Adres miejsca prowadzenia działalności:.....
.....
4. Adres do doręczeń organizatora stażu:
.....
5. Numer NIP: 6. REGON:.....
7. PESEL (w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON):.....
(w przypadku braku numeru PESEL: data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)
8. Forma prawna prowadzonej działalności:

III. INFORMACJE O STAŻU

1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu / specjalności:
.....
(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)
2. Nazwa stanowiska, na którym realizowany był staż:
.....
3. Okres odbywania stażu:

4. Nazwa komórki organizacyjnej, w której był odbywany staż:

.....
.....

5. Zakres oraz opis zadań zawodowych wykonywanych przez Bezrobotnego w okresie odbywania stażu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych nabytych przez Bezrobotnego w okresie odbywania stażu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis i imienna pieczęć Organizatora stażu)

Potwierdzenie odbioru opinii przez stażystę:

Czytelny podpis stażysty:.....

Data odbioru:

Organizator stażu nie później niż w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji programu stażu wydaje bezrobotnemu opinię, o której mowa w art. 123 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, i przekazuje jej kopię do Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku.