

Opinia pracodawcy

Pana(i)

(imię i nazwisko)

nr umowy z pracodawcą z dnia

Okres stażu od.....do.....

Stanowisko.....

Zadania realizowane przez bezrobotnego w okresie odbywania stażu

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

Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe uzyskane podczas stażu

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

.....

/ podpis i pieczętka pracodawcy /

.....

....., dnia.....

/ pieczęć firmowa zakładu pracy /

Sprawozdanie z realizacji stażu

Pana(i)
(imię i nazwisko)

nr umowy z pracodawcą z dnia

Okres odbywania stażu od.....do.....

Rodzaj wykonywanych zadań w okresie stażu

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

Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe uzyskane podczas stażu

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

.....
(data otrzymania sprawozdania)

.....
(podpis bezrobotnego)

.....
(podpis i imienna pieczęć opiekuna bezrobotnego)

Data zwrotu sprawozdania do Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Toruńskiego.....

.....
(podpis i imienna pieczęć pracownika
urzędu pracy przyjmującego sprawozdanie)