

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

.....  
(pieczęć Pracodawcy)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
46-300 OLESNO  
ul. DWORCOWA 4**

**OPINIA PRACODAWCY O ODBYTYM PRZEZ BEZROBOTNEGO STAŻU**

Nazwa, adres Pracodawcy : .....

Dane osobowe bezrobotnego, którego dotyczy niniejsza opinia:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Termin odbywania stażu: .....

Realizowane zadania :

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

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu :

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

.....  
/podpis Pracodawcy oraz pieczęć/