....................................................... Rzeszów , dn. ………….

 */pieczątka Pracodawcy/*

***OPINIA***

Pan/Pani..............................................................................................................................................

 /*imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki/*

Odbył/a staż w okresie .......................................................................................................................

na stanowisku ....................................................................................................................................

 *Rodzaj zadań realizowanych przez stażystę/tkę i umiejętności praktycznych pozyskanych w trakcie stażu:*

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

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

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

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

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

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

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

 ………………………………………….

 podpis i pieczęć imienna Pracodawcy