

Rzeszów , dn.

.....
/pieczęć 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

