……..…… …… , dnia……..…
(pieczęć firmowa Organizatora stażu) (miejscowość)

OPINIA ORGANIZATORA STAŻU DOTYCZĄCA OSOBY ODBYWAJĄCEJ STAŻ

Dane osoby bezrobotnej:

Imię i nazwisko:…….…….

PESEL ……..……..……...

Adres zamieszkania:……..……...……..

Dane dotyczące stażu w miejscu pracy:

Nazwa stanowiska: ……..……..……...……..…

Okres odbywania stażu ……..……..……..…..……..…

Miejsce odbywania stażu : ……..……..……..….

Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko opiekuna bezrobotnego…….……..……...……..

……..……..…

Staż zorganizowany został w ramach realizacji projektu Powiatowego Urzędu Pracy w Sochaczewie **pt. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie sochaczewskim (III)”**, Oś Priorytetowa VIII Rozwój rynku pracy Działanie 8.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych przez PUP w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu :

……..……

……..…

……..……

……..

Opinia o osobie bezrobotnej: ……..……..…

……..…

……..……

……..……

……...…..……

……
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)