



## OPINIA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU

.....  
*Pieczęć firmowa pracodawcy*

### OPINIA

Pan/i.....  
*(imię i nazwisko osoby odbywającej staż)*

urodzony/a.....  
odbywał/a w okresie od dnia.....do dnia.....  
staż w.....  
*(nazwa i adres pracodawcy)*

na stanowisku.....

Zadania realizowane przez osobę odbywającą staż:

- a) zadania z zakresu organizacji pracy  
.....  
.....
- b) zadania z zakresu zawodowego  
.....  
.....  
.....
- c) zadania z zakresu umiejętności interpersonalnych  
.....  
.....  
.....

Pozyskane umiejętności praktyczne w trakcie odbywania stażu:  
.....  
.....  
.....  
.....

Opinia:  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*data i podpis pracodawcy*