

# OPINIA PRACODAWCY

.....  
pieczęć Pracodawcy

**Pan/i** .....

**Odbywał/ła staż od dnia** ..... **do dnia** .....

## **1. Zakres zadań realizowanych przez bezrobotnego:**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

## **2. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:**

- .....
- .....

.....  
podpis i imienna pieczęć osoby sprawującej  
nadzór nad odbywaniem stażu

.....  
podpis i imienna pieczęć pracownika  
PUP przyjmującego opinię

.....  
podpis i imienna pieczęć pracodawcy