



....................................... ,...................

„KIERUNEK PRACA! Aktywizacja zawodowo-edukacyjna młodzieży z powiatu ząbkowickiego.”

Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

...................................., dnia ..................... roku

 (miejscowość)

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

(pieczęć zakładu pracy)

**O P I N I A**

Pan/Pani\*................................................................................zam. ................................................................

 (imię i nazwisko)

PESEL ............................................ur...............................odbywał/a staż/w ramach umowy nr ....................... z dnia ......................... w okresie od.........................................do.................................... na

stanowisku................................................ i wykonywał/a następujące zadania:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Rodzaj wykonywanych zadań |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

uzyskując następujące kwalifikacje/umiejętności zawodowe.

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

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

\*niepotrzebne skreślić, (podpis i pieczęć pracodawcy)