Załącznik nr 6 do Umowy o odbywanie stażu nr …… z dnia ……

…….
Pieczęć firmowa Pracodawcy

OPINIA PRACODAWCY PO ZAKOŃCZENIU STAŻU

w ramach projektu pt. „**Staż + Szkolenie = Zatrudnienie**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy
Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe

Pan/i ……
(Imię i nazwisko Uczestnika Projektu odbywającego staż)

urodzony/a ……

odbywał/a staż w okresie od dnia …… do dnia ……

w ……
(Nazwa i adres Pracodawcy)

w zawodzie/specjalności ……

Zakres zadań wykonywanych przez Uczestnika Projektu w trakcie odbywania stażu:
……
……
……
……
……
……
……

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

Opinia:

……
……
……
……
……
……

……

Data i pieczęć i podpis Pracodawcy