**OPINIA PRACODAWCY ZE STAŻU**

**w ramach projektu „Humanista-stażysta”**

**I. STAŻYSTA/-KA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Telefon kontaktowy  |  |

**II. PRACODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Pracodawcy |  |

**III. OPIEKUN STAŻU ZE STRONY PRACODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy  |  |
| E-mail |  |

**IV. OPINIA OPIEKUNA STAŻU O PRZEBIEGU STAŻU**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**V. POTWIERDZENIE ODBYCIA STAŻU**

Ja, niżej podpisana/-y ……………………………………………………………………..…… potwierdzam odbycie stażu przez Pana/Panią ………………………….w terminie od …………………… do …………………. 2018 r.

………………………., dnia ………………………..r. …….….……………………..

*Data, pieczęć i podpis Opiekuna stażu*