**OPINIA PRACODAWCY ZE STAŻU**

**W RAMACH PROJEKTU „WIZA na rynku pracy – edycja II”**

**I. STAŻYSTA/KA**

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

**II. PRACODAWCA**

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

**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 podpisany/a ……………………………………………………………………..................................................................

 *(Imię i nazwisko Opiekuna stażu ze str. Pracodawcy)*

potwierdzam odbycie stażu przez Pana/Panią ………………………………………………………………………........................ w terminie ……………………………………….

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

*Data, pieczęć i podpis Opiekuna stażu ze str. Pracodawcy*