**OPINIA Z PRZEBIEGU STAŻU**

**w ramach projektu *„Aktywizacja osób powyżej 29 r. ż. pozostających bez pracy w powiecie leżajskim (VII)”***

*(Oś Priorytetowa VII, Działanie 7.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020).*

**Imię i nazwisko stażysty**......................................................................................................

**Data urodzenia**.....................................................................................................................

**Okres odbywania stażu** ......................................................................................................

**Stanowisko** ...........................................................................................................................

**Zadania realizowane przez stażystę oraz zdobyte umiejętności lub kwalifikacje:**

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

 **Informacja dotycząca stanu realizacji programu stażu:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ogólna ocena pracy stażysty -** krótki opis (dobra, zła, wzorcowa, wywiązywanie się
z powierzonych zadań, sumienność itp.).

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

***Miejscowość, data:*** ……………………………….

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

***Czytelny podpis i pieczęć Organizatora***