



OPINIA Z PRZEBIEGU STAŻU

**w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy
w powiecie leżajskim (III)”**

*Oś Priorytetowa I, Działanie 1.1, Poddziałanie 1.1.2
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 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