

OPINIA Z PRZEBIEGU STAŻU

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

*(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