



## **OPINIA Z PRZEBIEGU STAŻU**

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

*(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**