

OPINIA o odbywającym staż

I – Dane Organizatora:

1. Pełna nazwa organizatora:		
2. Adres siedziby organizatora:		
3. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby reprezentującej organizatora:		
4. Numer NIP:	5. Numer REGON:	6. Numer EKD (PKD):

II – Dane Bezrobotnego:

Imię:		Nazwisko:	
Data urodzenia:		PESEL:	
Adres			

III – Opis przebiegu stażu

Okres stażu od - do	Czynności i zadania wykonywane w okresie stażu

Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych oraz kompetencji uzyskanych w trakcie stażu

Stażysta:

- a) nie przestrzegał/ przestrzegał* ustalonego przez organizatora rozkładu czasu pracy,
- b) nie wykonywał /wykonywał*sumiennie i starannie zadania objęte programem stażu
- c) nie stosował się /stosował* się do poleceń organizatora i opiekuna, o ile nie były one sprzeczne z prawem,
- d) nie przestrzegał /przestrzegał*przepisów i zasad obowiązujących pracowników zatrudnionych w zakładzie pracy, w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych,

.....
data, podpis i pieczęć organizatora

Niniejsza opinia została złożona do Powiatowego Urzędu Pracy:

.....
(data wpływu do PUP)

.....
(podpis i pieczęć pracownika PUP)

* niepotrzebne skreślić