



Załącznik Nr 4
do Umowy Nr UmSTAZ/.../.....

Lublin, dn.

.....
pieczęć Pracodawcy

OPINIA

Pan(i)
imię i nazwisko bezrobotnego

odbył(a) staż w okresie

na stanowisku

*Rodzaj zadań realizowanych przez bezrobotnego i umiejętności praktyczne pozyskane
w trakcie stażu:*

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

.....
podpis i pieczęć imienna Pracodawcy