**Opinia opiekuna stażu odbytego w ramach programu staży zawodowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko stażysty: |  | |
| Termin odbywania stażu: | od …  do … | |
| Nazwa i adres zakładu pracy, w którym odbywała się praktyka: | | |
| Omówienie odbytych prac, charakterystyka nowych doświadczeń i nabytych umiejętności: | | |
| Imię i nazwisko oraz podpis opiekuna stażu: | | ………………………………………………………………. |