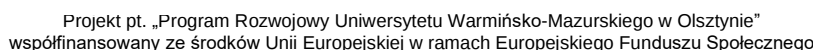




Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 19 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w studenckich programach stażowych finansowanych ze środków projektu
„Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego
w Olsztynie” (nr projektu POWR.03.05.00-00-Z310/17)

.....
(pieczęć firmowa Zakładu pracy)

....., dnia
(miejscowość)

OPINIA

Pan(i)
(imię i nazwisko)

urodzony(a) w dniu w
(miejscowość)

odbywał(a) staż w
(nazwa Zakładu pracy)

(siedziba Zakładu pracy/ miejsce odbywania stażu)

w okresie od dnia do dnia

W ramach stażu realizował(a) następujące zadania:

[illegible]

W trakcie stażu pozyskał(a) następujące umiejętności praktyczne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis Opiekuna stażu)