



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

.....
(pieczęć firmowa organizatora stażu)

OPINIA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU

Pan(i) **PESEL**
(imię i nazwisko osoby odbywającej staż)

W przypadku braku numeru PESEL:

- 1) data i miejsce urodzenia
- 2) płeć
- 3) rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres zamieszkania

Adres do doręczeń

odbywał(a) staż w okresie od **do**
w zawodzie **symbol cyfrowy**
na stanowisku

W
(nazwa organizatora stażu)

.....
(nazwa komórki organizacyjnej o ile występuje u organizatora stażu)

.....
(adres siedziby)

.....
(miejsce prowadzenia działalności)

.....
(adres do doręczeń)

NIP **REGON**

Numer PESEL w przypadku organizatora stażu nieposiadającego numeru NIP ani REGON:

.....

W przypadku braku numeru PESEL:

- 1) data i miejsce urodzenia.....
- 2) rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
-

Forma prawna prowadzonej działalności

Zakres oraz opis zadań zawodowych, które były wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

[illegible]

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych nabytych podczas stażu przez bezrobotnego:

[illegible]

Kompetencje cyfrowe zdobyte podczas odbywania stażu *

- ☐ umiejętność korzystania z informacji i danych, niezbędnych przy wyszukiwaniu, przeglądaniu i filtrowaniu w sieci informacji, np. o towarach i usługach;
- ☐ umiejętność korzystania z wyszukiwarek internetowych;
- ☐ poznanie różnych strategii zdobywania informacji;
- ☐ umiejętność krytycznej oceny jakości i wiarygodności źródeł;
- ☐ umiejętność korzystania z aplikacji i programów odpowiednich do rodzaju wykonywanej pracy, w szczególności
- ☐ umiejętność obsługi baz danych i arkuszy kalkulacyjnych, w szczególności
- ☐ inne (podać jakie)

Opinia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Przygotował:

Zatwierdził:

.....
(podpis opiekuna stażysty)

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu lub upoważnionej osoby)

* właściwe zaznaczyć