Opinia pracodawcy dotycząca przebiegu stażu

Zgodnie z art. 123 ust.2 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia
(teks jedn. Dz. U. z 2025 r. poz. 620.)

Pełna nazwa zakładu pracy	
Adres pracodawcy	
NIP lub REGON	
Forma prawna prowadzonej działalności	
Imię i nazwisko stażysty	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres do doręczeń	
Nazwa stanowiska pracy /odbywania stażu	
Nazwa oraz symbol cyfrowy zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów	
Okres stażu	od ……. do …….
Zakres realizowanych zadań przez stażystę	
Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu	

Podpis i pieczęć pracodawcy

*opinię należy wydać bezrobotnemu niezwłocznie po zakończeniu stażu