

Lublin, dn

Nazwa lub imię i nazwisko Organizatora stażu

Siedziba i miejsce prowadzenia działalności

Adres do doręczeń

NIP lub REGON, w przypadku osoby fizycznej  
nieposiadającej numeru NIP ani REGON –  
numer PESEL, natomiast w przypadku braku  
numeru PESEL – datę i miejsce urodzenia, rodzaj,  
serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Forma prawna prowadzonej działalności

## OPINIA

**Imię i nazwisko bezrobotnego**

**PESEL** (w przypadku braku numeru PESEL – datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, adres zamieszkania oraz adres do doręczeń)

**Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności**

Nazwa	Symbol
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Nazwa stanowiska pracy**

**Nazwa komórki organizacyjnej, w której odbywał się staż, o ile występuje u organizatora**

