



CENTRUM  
AKTYWIZACJI  
ZAWODOWEJ

**Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie**

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów,

tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42, http://wegrow.praca.gov.pl, e-mail: wawe@praca.gov.pl,  
Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2\_Wegrow, Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAFAP-25

**OPINIA**

**zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu zorganizowanego w ramach programu regionalnego „MAZOWSZE 2025 – osoby bezrobotne z niepełnosprawnością”**

Oświadczam, że Pan/i .....  
ur. ...., zam. ....  
odbył/a staż w okresie od ..... do ..... w zawodzie .....

W trakcie odbywania stażu w/w realizował/a następujące zadania oraz pozyskał/a następujące umiejętności praktyczne: .....

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)