

PROPOZYCJA ZGŁOSZENIA FIRMY NA ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

Dane ucznia	
imię i nazwisko ucznia:	
klasa:	
Dane firmy	
Nazwa, adres, NIP: (pieczęć zakładu)	
Imię i nazwisko właściciela :	
Telefon :	
e-mail:	
Miejsce odbywania praktyk :	
Dane instruktora praktycznej nauki zawodu z ramienia firmy	
Imię i nazwisko	
Telefon :	
e-mail:	
<i>Wypełniony formularz proszę przesać na adres:</i> kruszczyński.tomasz@zsbđ.pl	
<i>Notatka:</i>	

WAŻNE:

- Formularz należy odesłać najpóźniej miesiąc do rozpoczęcia praktyk
- Formularz stanowi tylko propozycję zgłoszenia i po weryfikacji może zostać zaakceptowany przez Szkołę
- Po zaakceptowaniu należy jak najszybciej zgłosić się do kierownika praktyk po odbiór umowy