



Zespół Szkół
im. Emilii Szanieckiej
w Pniewach

**ZAŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU NA PRAKTYKĘ
W CELU PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO**

(wypełnia zakład pracy)

ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE UCZEŃ/ UCZENNICA
(imię i nazwisko ucznia)

ZOSTANIE PRZYJĘTY/A NA PRAKTYKĘ W CELU PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO

NAZWA ZAKŁADU PRACY

DOKŁADNY ADRES

TELEFON

W ZAWODZIE:

DANE DOTYCZĄCE INSTRUKTORA:

.....
(nazwisko i imię szkolącego)

.....
(posiadający kwalifikacje zawodowe – nazwa i nr dokumentu kwalifikacyjnego)

.....
(przygotowanie pedagogiczne – nr dokumentu)

.....
(przynależność do cechu)

.....
(data, podpis i pieczęć zakładu pracy)