

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przyjęcie na tygodniową praktykę zawodową w wymiarze godzin, w terminie od do następujących uczniów Technikum nr 6 im. Jana Sas Zubrzyckiego w Krośnie, w zawodzie

(wpisać nazwiska praktykantów).

1.
2.
3.
4.
5.

Pełna nazwa i adres Pracodawcy:

.....
.....

Pracodawcę reprezentuje (imię i nazwisko, pełniona funkcja):

telefon kontaktowy:

opiekunem praktyki byłby pan/pani: tel.

Umowa szczegółowa z załączonym programem Praktyki zostanie podpisana w terminie późniejszym, przed rozpoczęciem praktyki, na podstawie danych z niniejszego oświadczenia. Praktyka zawodowa ma charakter edukacyjny i nie jest związana z żadnymi kosztami dla każdej ze Stron.

.....
podpis przyjmującego i pieczęć firmy

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przyjęcie na tygodniową praktykę zawodową w wymiarze godzin, w terminie od do następujących uczniów Technikum nr 6 im. Jana Sas Zubrzyckiego w Krośnie, w zawodzie

(wpisać nazwiska praktykantów).

1.
2.
3.
4.
5.

Pełna nazwa i adres Pracodawcy:

.....
.....

Pracodawcę reprezentuje (imię i nazwisko, pełniona funkcja):

telefon kontaktowy:

opiekunem praktyki byłby pan/pani: tel.

Umowa szczegółowa z załączonym programem Praktyki zostanie podpisana w terminie późniejszym, przed rozpoczęciem praktyki, na podstawie danych z niniejszego oświadczenia. Praktyka zawodowa ma charakter edukacyjny i nie jest związana z żadnymi kosztami dla każdej ze Stron.

.....
podpis przyjmującego i pieczęć firmy