

Dane do umowy o praktykę zawodową

Dane praktykanta	
Imię i nazwisko praktykanta:	
Klasa:	
Praktyka w zawodzie: (należy zaznaczyć właściwy zawód)	<input type="checkbox"/> technik ekonomista <input type="checkbox"/> technik handlowiec <input type="checkbox"/> technik hotelarstwa <input checked="" type="checkbox"/> technik organizacji turystyki <input type="checkbox"/> technik przemysłu mody <input type="checkbox"/> technik spedytor
Czas trwania praktyki: 4 tygodnie (140 godzin – 7 godz./dziennie)	
Termin:	
Dane pracodawcy	
Pełna nazwa i adres firmy przyjmującej praktykanta,	
Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za praktykanta (opiekuna praktyk)	
Telefon kontaktowy do opiekuna praktyk	
Miejsce odbywania praktyki zawodowej (jeśli inne niż siedziba firmy)	
Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz podpis osoby (ze strony firmy) deklarującej wolę przyjęcia ucznia na praktyki zawodowe	

Wyrażam, nie wyrażam zgody* na umieszczenie na stronie internetowej Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 1 im. Jana Szczepanika w Krośnie firmy jako partnera w organizacji praktyk zawodowych dla uczniów szkoły.

(* właściwe podkreślić)

.....
(podpis przedstawiciela firmy)