

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczestnika kkz)

.....
miejsowość, data

.....
(zawód)

Zaświadczenie o przyjęciu na praktyczną naukę zawodu

Zaświadcza się, że uczeń/uczestnik kkz

.....

imię i nazwisko

zostanie przyjęty/a na praktyczną naukę zawodu

W

.....
nazwa przedsiębiorstwa, adres

.....
Imię i nazwisko/stanowisko Pracodawcy/osoby upoważnionej, która podpisze umowę

w roku szkolnym 2018/2019.

Funkcję opiekuna/ instruktora praktycznej nauki zawodu będzie
sprawował Pan/i(imię i nazwisko, e-mail, telefon).

.....
Pieczęć firmy i podpis pracodawcy lub osoby
upoważnionej przez pracodawcę do wydawania
zaświadczeń