



Harmonogram zajęć/lista obecności na zajęciach praktycznych

Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy Cukiernik
Przedmiot: Procesy produkcji wyrobów cukierniczych
Rok szkolny: 2018/2019
Termin realizacji: październik 2018 – marzec 2019
Ilość godzin: 200

1) Nazwisko i imię uczestnika kursu:

2) Miejsce zajęć praktycznych(nazwa i adres):

.....
.....
.....

L.p.	Data	Ilość godzin	Czytelny podpis słuchacza
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			



Zespół Szkół Nr 1 im. Cypriana Kamila Norwida w Świdniku

ul. Okulickiego 13
21-040 Świdnik

Sekretariat tel/fax: 081 751 23 94
Dyrektor szkoły tel: 668 637 975
Księgowość tel: 81 751 23 95

22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			

*Pieczczę i podpis pracodawcy/
przedstawiciela instytucji przyjmującej*

.....



Zespół Szkół Nr 1 im. Cypriana Kamila Norwida w Świdniku

ul. Okulickiego 13
21-040 Świdnik

Sekretariat tel/fax: 081 751 23 94
Dyrektor szkoły tel: 668 637 975
Księgowość tel: 81 751 23 95
