................................. …………………

(imię i nazwisko uczestnika kkz)

miejscowość, data

 cukiernik

 (zawód)

**Zaświadczenie o przyjęciu**

**na**

**praktyczną naukę zawodu**

**w formie zajęć praktycznych**

Zaświadcza się, że uczestnik

kwalifikacyjnego kursu zawodowego cukiernik

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

imię i nazwisko uczestnika

zostanie przyjęty/a na praktyczną naukę zawodu w wymiarze łącznym 390h,
w tym: 1)Gospodarka magazynowa w zakładzie cukierniczym- 50 h

2)Procesy produkcji wyrobów cukierniczych- 340h

w okresie październik 2019- marzec 2020 zgodnie z harmonogramem ustalonym między Pracodawcą a Uczestnikiem kursu

w .....................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..*nazwa przedsiębiorstwa, adres, dane kontaktowe(mail, telefon)*

…………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko/stanowisko Pracodawcy/osoby upoważnionej, która podpisze umowę*

Funkcję opiekuna/ instruktora praktycznej nauki zawodu będzie sprawował Pan/i

……………………………………………………………………………….(imię i nazwisko)

……...............................................

 Pieczęć firmy i podpis pracodawcy

 lub osoby upoważnionej
 do wydawania zaświadczeń