Dane do zawarcia umowy stażu zawodowego uczniów

Nazwa szkoły: ………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię  ucznia | Zawód, w którym  się kształci | Termin stażu | Dane pracodawcy  NIP,  REGON,  Nazwa ,  Adres,  Imię i nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę,  Imię i nazwisko opiekuna stażu |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |