

..... dnia .....

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że uczeń/uczennica.....

zamieszkały/a w.....

będzie zatrudniony/a w celu nauki zawodu

.....

W.....

**/nazwa i adres zakładu pracy/**

Od dnia .....

Kopię umowy o pracę dostarczymy do szkoły do dnia 10 września.

Instruktorem zajęć praktycznych będzie

.....

**/nazwisko i imię/**

posiadający wykształcenie /lub tytuł mistrza w

zawodzie/.....

..... wydany przez.....

nr dokumentu ..... oraz uprawnienia pedagogiczne

wydane przez.....

nr dokumentu.....

- Czy zakład pracy posiada aktualny program zajęć praktycznych : TAK, NIE
  - Czy zakład jest wyposażony w narzędzia, maszyny i urządzenia zabezpieczające realizację zajęć praktycznych: TAK, NIE
- /niepotrzebne skreślić /**

.....

**/podpis kierownika zakładu pracy /**

Informacje o możliwości uzyskania kwalifikacji zawodowych i pedagogicznych udziela kierownik szkolenia praktycznego **/telefon 77 461 26 75 wew.32/**