

....., dnia.....

## **ZAŚWIADCZENIE**

### **O PRZYJĘCIU NA PRAKTYCZNAŃ NAUKĘ ZAWODU**

Zaświadczam, że w roku szkolnym 2017/2018 zapewniam odbywanie praktycznej nauki zawodu uczeniicy/uczniowi

.....

zam:.....

w zawodzie.....

pod nadzorem.....,

który/która posiada

1) kwalifikacje zawodowe (tytuł mistrza)/nr dokumentu, przez kogo wydany

.....

2) kwalifikacje pedagogiczne/nr dokumentu, przez kogo wydany

.....

IMIĘ I NAZWISKO właściciela zakładu.....

Nazwa zakładu pracy.....

Adres zakładu pracy.....

NIP zakładu.....

REGON zakładu.....

Telefon do zakładu.....

.....

(pieczęć i podpis)