ZGŁOSZENIE ZAKŁADOWEGO(EJ) OPIEKUNA(KI) PRAKTYKI UCZNIOWSKIEJ

w ramach Projektu „Odnawialne Źródła Energii - pilotażowy projekt przygotowujący wielkopolskie szkoły zawodowe do poszerzenia oferty edukacyjnej o technologie OZE” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię (imiona)** |  | **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Płeć** | 🞎 KOBIETA 🞎 MĘŻCZYZNA |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** |
| **Ulica** |  | **Nr domu, nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość** |  |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  |
| **Nr telefonu stacjonarnego** |  | **Nr telefonu komórkowego** |  |
| **Adres e-mail**  |  | **Obszar** | 🞎 miejski 🞎 wiejski |
| **NAZWA ZAKŁADU PRACY** |
| **Pełna nazwa**  |  |
| **NIP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu, nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………. Pieczątka Zakładu Pracy | …………………………………. Data i podpis Zakładowego(ej) Opiekuna(ki) Praktyk |