

ZGŁOSZENIE SZKOLNEGO(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	<input type="checkbox"/> KOBIEТА	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA															
Ulica											Nr domu, nr lokalu				
Kod pocztowy											Miejscowość				
Województwo											Powiat				
Nr telefonu stacjonarnego											Nr telefonu komórkowego				
Adres e-mail											Obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski		
NAZWA SZKOŁY															
Pełna nazwa															
NIP															
Ulica											Nr domu, nr lokalu				
Kod pocztowy											Miejscowość				

.....
Pieczątką Szkoły

.....
Data i podpis Szkolnego(ej) Opiekuna(ki) Praktyk

