Dane do zawarcia umowy stażu zawodowego uczniów

Nazwa szkoły: ………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko 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. |  |  |  |  |