

KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY – ROLNIK 1/2023

PROPONOWANE PRZEZ SŁUCHACZA

MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ROKU 2023

1. Imię i nazwisko
2. Słuchacz Kwalifikacyjnego Kursu Zawodowego - Rolnik 1/2023
3. Termin praktyk:..... - minimum 140 godzin
4. Zakład (nazwa, adres, telefon lub pieczęć).....
.....
.....
.....
.....
5. Imię i nazwisko opiekuna praktykanta (telefon).....
.....
6. Zakres prac, w których będzie uczestniczył praktykant:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(pieczęć i podpis kierownika zakładu)

Uwaga: Wypełniony formularz należy oddać w sekretariacie lub przesłać mailem na adres sektetariat.zsp@up.poznan.pl.