

**FORMULARZ DLA PRZEDSIĘBIORSTWA PRZYJMUJĄCEGO
STUDENTA NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ**

DANE FIRMY:

.....
.....
.....

NIP:

.....

REGON:

.....

OBSZAR DZIAŁALNOŚCI:

.....
.....

OPIS OFEROWANEGO MIEJSCA PRAKTYKI

TYTUŁ PRAKTYKI:

NAZWA STANOWISKA PRACY:

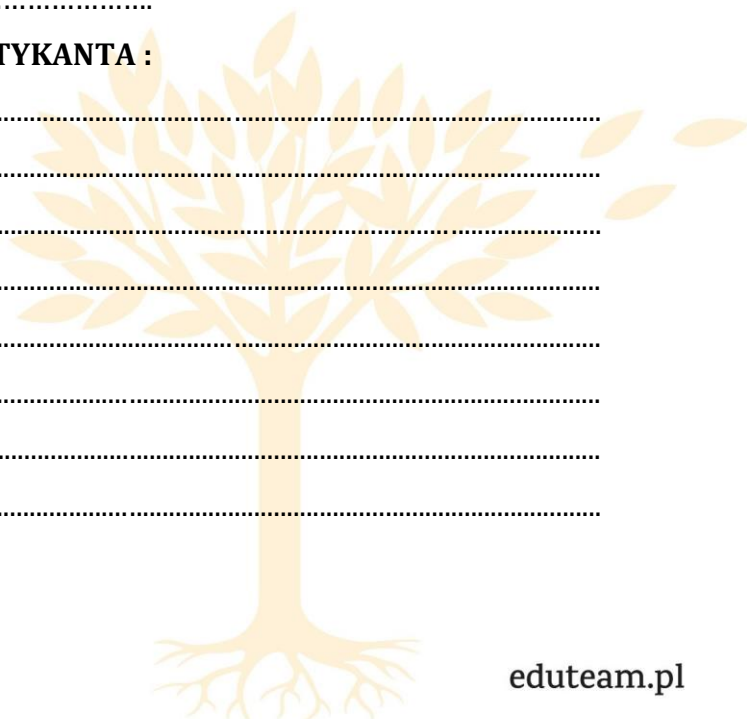
CZAS TRWANIA PRAKTYKI: miesięcy

DATA ROZPOCZĘCIA PRAKTYKI: OD/...../..... DO/...../.....

LICZBA GODZIN PRACY W TYGODNIU:

CZYNNOŚCI WYKONYWANE PRZEZ PRAKTYKANTA :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAKTYKI, TEL., E-MAIL:

.....

WYMAGANIA, W TYM JĘZYKOWE:

.....

.....

.....

PO ODBYTEJ PRAKTYCE STUDENT BĘDZIE UMIAŁ:

.....

.....

.....

.....

POZOSTAŁE UWAGI:

.....

.....

.....

UBEZPIECZENIE PRAKTYKANTA:

- NNW **TAK** **NIE**
- OC **TAK** **NIE**
- inne **TAK** **NIE**

WSPARCIE FINANSOWE ZA WYKONYWANĄ PRACĘ: **TAK** **NIE**

Jeśli tak, to jaka kwota: PLN/m-c

.....
Pieczęć przedsiębiorstwa

.....
Podpis osoby upoważnionej

.....
Miejscowość, data

