



DEKLARACJA PRZYJĘCIA UCZNIA NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

TECHNIKUM NR 3 IM. BOHATERÓW SZARŻY POD KROJANTAMI W CHOJNICACH
UL. SUKIENNIKÓW 13
89-600 CHOJNICE

Imię i nazwisko ucznia: kl.:

Zawód:

Termin realizacji praktyki: od do

Dane do umowy:

Pełna nazwa firmy:

Nazwisko i imię właściciela firmy

Adres i miejsce odbycia praktyk:

.....
.....

.....
pieczęć zakładu

.....
data i podpis pracodawcy