**Informacja o miejscu i terminach realizacji stażu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia: | <wypełnić> |
| Pełna nazwa pracodawcy: | <wypełnić> |
| Adres: | <wypełnić> |
| NIP: | <wypełnić> |
| Telefon kontaktowy do pracodawcy  | <wypełnić> |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Godzina rozpoczęcia | Godzina zakończenia | Łącznie godzin |
| Godzina | Minuty | Godzina | Minuty |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
| <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> | <wypełnić> |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Łącznie przepracowanych godzin | 150 |

|  |  |
| --- | --- |
| Data | <wypełnić> |
| Podpis ucznia | <wypełnić> |