

Akceptačný list

Meno žiaka :

Trieda :

Študijný odbor:

Názov zariadenia :

Prevádzka:

Adresa:

Zodpovedný pracovník za žiaka

Meno:

Pracovné zaradenie:

Telefonický kontakt:

E-mailová adresa:

Presný dátum nástupu na prax:

Presný dátum ukončenia praxe:

Pracovná doba žiaka :
Týždenne 40 hodín od pondelka do piatku.

Potvrdzujeme prijatie žiaka a súhlas s realizáciou praxe v zmysle predloženého programu odbornej praxe v uvedenom termíne.

V Košiciach dňa
pečiatka a podpis