

FORMULARZ OFERTOWY**Nazwa instytucji/zakładu pracy:****Adres:****Numer
KRS (jeśli
dotyczy):****tel.:****e-mail:****Osoba wyznaczona do kontaktu: (imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail):****Opis przedmiotu działalności zakładu ze szczególnym wskazaniem branż w jakich zakład prowadzi działalność.****Oferta i adres realizacji praktyk uczniowskich. Proszę wskazać czy praktykami objęci mogą zostać zarówno uczniowie jak i uczennice. Jeśli nie – proszę o opis.**

| Nazwa zawodu | maksymalna oferowana liczba miejsc praktyk dla uczennic | maksymalna oferowana liczba miejsc praktyk dla uczniów | maksymalna długość praktyki dla każdego ucznia/uczennicy (w godzinach) |
|--------------|---|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Adres realizacji praktyk:

Inne informacje:

Oświadczam/y że zobowiązujemy się zapewnić opiekuna/opiekunów praktyk dla wszystkich powyżej wskazanych uczniów/uczennic.

i staży uczniowskich

| Nazwa zawodu | maksymalna oferowana liczba miejsc staży dla uczennic | maksymalna oferowana liczba miejsc staży dla uczniów | maksymalna długość stażu dla każdego ucznia/uczennicy (w godzinach) |
|--------------|---|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Adres realizacji staży:

Inne informacje:

Oświadczam/y że zobowiązujemy się zapewnić opiekuna/opiekunów staży dla wszystkich powyżej wskazanych uczniów/uczennic.

Data:

Podpis i pieczęć: