

Małopolska Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Krakowie
ul. Św. Anny 9
31-008 Kraków
tel. 12 422-05-95
e-mail kwalfikacje@izba.krakow.pl

ZGŁOSZENIE

na kurs dokształcania teoretycznego ucznia młodocianego

w zawodzie..... Rok nauki

Cech zgłaszający:.....

I DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

1. Nazwisko i imię ucznia
2. Data urodzenia miejsce.....
3. Adres zamieszkania:
.....
4. Tel. kontaktowy.....
5. Adres e-mail.....
6. Telefon kontaktowy do rodziców(opiekunów prawnych)

II DANE MISTRZA SZKOLĄCEGO:

1. Nazwisko i imię
2. Adres zakładu,
3. Tel. kontaktowy do pracodawcy,