

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(miejscowość, data)

Dane pracownika młodocianego:

Imię i nazwiskoData urodzenia

Adres zamieszkania

Ewentualne uwagi dotyczące adresu zamieszkania (np. zmiana adresu zamieszkania)

Proszę wskazać, czy kształcenia pracownika młodocianego odbywało się jako:

- nauka zawodu

- przyuczenie do wykonywania określonej pracy

Data zdania egzaminu przez pracownika młodocianego

Okres prowadzenia przez wnioskodawcę kształcenia pracownika młodocianego.....

W przypadku prowadzenia kształcenia pracownika młodocianego w okresie krótszym niż wymagany cykl kształcenia nauki zawodu, proszę przedstawić wyjaśnienie:

Dane osoby prowadzącej zajęcia praktyczne

(imię i nazwisko)

Proszę wskazać, czy zajęcia praktyczne prowadził:

- pracodawca

- osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy

- osoba zatrudniona u pracodawcy

Miejsce realizacji doksztalcania teoretycznego (nazwa szkoły lub innej instytucji)

Proszę podać cały okres doksztalcania teoretycznego od do

Uwagi dotyczące doksztalcania teoretycznego (np. czy pracownik młodociany powtarzał klasę)

.....
Oświadczam, że powyższy załącznik do wniosku został wypełniony zgodnie z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
(Podpis pracodawcy)