Pieczęć szkoły Ruda Śląska, dnia …………………

Karta zgłoszenia

uczniów na bezpłatne szkolenie

**Firma Symulacyjna „MOST” sp. z o.o. – w pigułce, czyli jednodniowa praktyka zawodowa…..”**

organizowane przez

Centrum Kształcenia Ustawicznego, Ruda Śląska ul. Orzegowska 25

KLASA………..Profil……………………………………………………………………

**\* Proszę wypełnić drukowanym pismem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko**\*** | Data urodzenia | \*\* Nr certyfikatu |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |

\*\* Wypełnia Firma Symulacyjna ………

 Dyrektor Szkoły