



Zespół Szkół Agrobiznesu

ul. Parkowa 2, 77-300 Człuchów

tel. 598342507

zsa@zsa-czluchow.pl www.zsa-czluchow.pl



....., dnia.....

Z O B O W I A Ź A N I E P R A C O D A W C Y

Ja niżej podpisany/a..... reprezentując
firmę/instytucję.....
adres:.....,
wyrażam chęć współpracy ze szkołą w zakresie przyjęcia na praktyki zawodowe
ucznia/ów klasy

Zobowiązuję się do zapewnienia uczniom warunków do realizacji programu praktyk
w terminie 03 – 28.03.2025r. (140 godzin – 7h dziennie).

Program praktyk znajduje się na stronie <https://zsa-czluchow.pl/praktyki-zawodowe/>

.....
Piecątka zakładu pracy oraz podpis pracownika