

NAJAVA UČNEGA MESTA za sklenitev učne pogodbe o izvajanju PUD-a

Pogodba bo sklenjena za dijaka/dijakinjo: (izpolni dijak)

Ime in priimek: _____

Telefonska številka: _____

Naslov: _____

Davčna številka: _____

Poklic, za katerega se izobražuje: _____

Letnik: _____

Na PUD-u bo od _____ do _____ (____ dni/ ____ ur).

S podpisom potrjujemo, da je **podjetje/ustanova:**

(naziv in naslov)

v šolskem letu ____/____ pripravljena skleniti *Učno pogodbo o izvajanju praktičnega usposabljanja z delom (PUD) s Šolskim centrom Ravne, Srednja šola Ravne.*

V podjetju/ustanovi bo **kontaktna oseba:**

Ime in priimek	
El. naslov	
Telefonska številka	

V podjetju/ustanovi bo dijaku/inji **mentor:**

Ime in priimek	
El. naslov	
Telefonska številka	

Žig

Podpis odgovorne osebe

Za več informacij smo vam na voljo na elektronskem naslovu:
slavkokoljibabic2@gmail.com (organizator PUD-a za področje metalurgov)
alozj.mlinar@guest.arnes.si (organizator PUD-a za področje avtoserviserjev in strojništva)
zdravko.pavlekovic@guest.arnes.si (organizator PUD-a za področje elektrotehnike in računalništva)