Biotehniška šola

**Šol. leto:** _____ **Smer**:_____ **Letnik**:_____
(izpolni dijak)

# POTRDILO o sprejemu na PUD

(izpolni delodajalec)

Potrjujemo, da bo dijak/-inja _____

opravljal/-a praktično usposabljanje z delom (PUD) v delovni organizaciji
(**navedite poslovno enoto in lokacijo**):

_____

_____

**Termin:** (predvidoma) od _____ do _____ .

**Predvideno število** ur: _____ / tednov _____.

Naziv podjetja: _____

Sedež podjetja: _____

Dejavnost: _____

Številka registra / obratovalnice oz. družbe: _____

Identifik. številka (ID): _____

Številka (MID): _____

**Dijak/-inja se bo dne _____ ob _____ uri zglasil/-a pri odgovorni osebi.**

Mentor: _____

Kontaktna oseba: _____

Telefon: _____

E-pošta: _____

M. P.

(podpis organizatorja PUD v podjetju)