

Załącznik nr 1
FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

na konkurs wiedzy o zasadach bezpieczeństwa i higieny pracy
dla uczniów z zakładów rzemieślniczych

ORGANIZATOR konkursu	IZBA RZEMIEŚLNICZA W OPOLU
UCZESTNIK (imię i nazwisko)	
NAZWA ZAWODU I ROK NAUKI	
IMIĘ I NAZWISKO Rodzica lub opiekuna prawnego	
IMIE I NAZWISKO MISTRZA SZKOLĄCEGO	
NAZWA FIRMY, w której odbywana jest nauka zawodu	
NAZWA SZKOŁY w której odbywa się doksztalcanie teoretyczne	
NAUCZYCIEL PROWADZĄCY Imię i nazwisko	

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika