**HARMONOGRAM SZKOLENIA Z ZAKRESU BHP ORAZ PRAKTYK ZAWODOWYCH NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

**1. 3 TEA – 18.01 – 29.01.2021 r. planowany termin szkolenia BHP 17.12.2020 r.**

**godz. 14.00 w ZST w Strzyżowie. Sal. B1.**

**2. 3 TM – 15.02 – 05.03. 2021 r. planowany termin szkolenia BHP 18.12.2020 r. godz. 9.35 w CKZ w Dobrzechowie. Aula CKZ.**

**3. 2 THL – 15.02 – 12.03.2021 r. planowany termin szkolenia BHP 18.12.2020 r. godz. 13.15 w w ZST w Strzyżowie. Sal. B1.**

**4. 2 TIF – 1.03 – 26.03.2021 r. planowany termin szkolenia BHP 26.01.2020 r. godz. 13.15 w ZST w Strzyżowie. Sala A 25.**

**5. 3 TI – 12.04 – 07.05.2021 r. termin szkolenia bhp zostanie podany później**

**6. 2 TI i 2TPM – 10.05 – 04.06.2021 r. termin szkolenia bhp zostanie podany później**

**Informacja dla uczniów i rodziców.**

**Uczeń w celu odbycia praktyki zawodowej musi uczestniczyć w szkoleniu z zakresu BHP. Obecność uczniów na szkoleniu bhp jest obowiązkowa.**

**Na szkoleniu każdy uczeń musi posiadać dzienniczek praktyk zawodowych w celu wpisania odbytego instruktażu BHP. Uczniowie klas III odbywający praktyki zawodowe w Polsce otrzymają dzienniczki z poprzedniego roku szkolnego. Uczniowie z klas II powinni kupić sobie dzienniczki w ZST.**

**Uczniowie mogą sobie sami szukać miejsc odbywania praktyk, ale na tydzień czasu przed terminem szkolenia muszą dostarczyć potwierdzenie przyjęcia ich na praktyka zawodową. Uczniowie którzy nie znają sobie sami miejsc odbywania praktyk będą przydzieleni w dniu szkolenia do pracodawców, którzy będą mieli wolne miejsca.**

**Potwierdzenia odbywania praktyk zawodowych znajduje się poniżej. Na jednym potwierdzeniu może znajdować się do 5 osób u jednego pracodawcy.**

**Takie potwierdzenie należy dostarczyć do sekretariatu ZST lub CKZ w celu przygotowania umowy odbywania praktyki zawodowej.**

**Link do wykazu przedsiębiorstw przyjmujących uczniów na praktyki.**

[**http://ckpdobrzechow.edu.pl/baza-pracodawcow-wspolpracujacych-z-ckp/**](http://ckpdobrzechow.edu.pl/baza-pracodawcow-wspolpracujacych-z-ckp/)

*…………………………………*

*pieczątka firmy miejscowość, data*

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że przyjmę uczniów na praktyki zawodowe w zawodzie

**Technik analityk** w okresie **18.01.2021 r. - 29.01.2021 r.**

Informuję że zakład pracy posiada odpowiednie wyposażenie w tym zakresie.

Imię i nazwisko ucznia (ów) przyjętego na praktyki zawodowe:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Dane osoby, z którą należy spisać umowę :

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna uczniów na praktykach …………………………

…………………………….

*podpis*

………………………………………

*pieczątka firmy miejscowość, data*

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że przyjmę uczniów na praktyki zawodowe w zawodzie

**Technik ekonomista** w okresie **18.01.2021 r. – 29.01.2021 r.**

Informuję że zakład pracy posiada odpowiednie wyposażenie w tym zakresie.

Imię i nazwisko ucznia (ów) przyjętego na praktyki zawodowe:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Dane osoby, z którą należy spisać umowę :

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna uczniów na praktykach …………………………

………………………

*Podpis*

…………………………….

*pieczątka firmy miejscowość, data*

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że przyjmę uczniów na praktyki zawodowe w zawodzie

**Technik mechanik**  w okresie **15.02.2021 r. – 05.03.2021 r.**

Informuję że zakład pracy posiada odpowiednie wyposażenie w tym zakresie.

Imię i nazwisko ucznia (ów) przyjętego na praktyki zawodowe:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Dane osoby, z którą należy spisać umowę :

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna uczniów na praktykach …………………………

…………………………….

*podpis*

………………………………………

*pieczątka firmy miejscowość, data*

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że przyjmę uczniów na praktyki zawodowe w zawodzie

**Technik handlowiec** w okresie **15.02.2021 r. – 12.03.2021 r.**

Informuję że zakład pracy posiada odpowiednie wyposażenie w tym zakresie.

Imię i nazwisko ucznia (ów) przyjętego na praktyki zawodowe:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Dane osoby, z którą należy spisać umowę :

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna uczniów na praktykach ………………………… …………………………….

*podpis*

…………………………….

*pieczątka firmy miejscowość, data*

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że przyjmę uczniów na praktyki zawodowe w zawodzie

**Technik logistyk**  w okresie **15.02.2021 r. – 12.03.2021 r.**

Informuję że zakład pracy posiada odpowiednie wyposażenie w tym zakresie.

Imię i nazwisko ucznia (ów) przyjętego na praktyki zawodowe:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Dane osoby, z którą należy spisać umowę :

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna uczniów na praktykach …………………………

…………………………….

*podpis*

………………………………………

*pieczątka firmy miejscowość, data*

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że przyjmę uczniów na praktyki zawodowe w zawodzie

**Technik informatyk** w okresie **01.03.2021 r. – 26.03.2021 r.**

Informuję że zakład pracy posiada odpowiednie wyposażenie w tym zakresie.

Imię i nazwisko ucznia (ów) przyjętego na praktyki zawodowe:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Dane osoby, z którą należy spisać umowę :

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna uczniów na praktykach ………………………… …………………………….

*podpis*

…………………………….

*pieczątka firmy miejscowość, data*

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że przyjmę uczniów na praktyki zawodowe w zawodzie

**Technik usług fryzjerskich**  w okresie **01.03.2021 r. – 26.03.2021 r.**

Informuję że zakład pracy posiada odpowiednie wyposażenie w tym zakresie.

Imię i nazwisko ucznia (ów) przyjętego na praktyki zawodowe:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Dane osoby, z którą należy spisać umowę :

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna uczniów na praktykach …………………………

…………………………….

*podpis*

…………………………….

*pieczątka firmy miejscowość, data*

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że przyjmę uczniów na praktyki zawodowe w zawodzie

**Technik informatyk**  w okresie **12.04.2021 r. – 07.05.2021 r.**

Informuję że zakład pracy posiada odpowiednie wyposażenie w tym zakresie.

Imię i nazwisko ucznia (ów) przyjętego na praktyki zawodowe:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Dane osoby, z którą należy spisać umowę :

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna uczniów na praktykach …………………………

…………………………….

*podpis*

………………………………………

*pieczątka firmy miejscowość, data*

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że przyjmę uczniów na praktyki zawodowe w zawodzie

**Technik pojazdów samochodowych** w okresie **10.05.2021 r. – 04.06.2021 r.**

Informuję że zakład pracy posiada odpowiednie wyposażenie w tym zakresie.

Imię i nazwisko ucznia (ów) przyjętego na praktyki zawodowe:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Dane osoby, z którą należy spisać umowę :

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna uczniów na praktykach ………………………… …………………………….

*podpis*

…………………………….

*pieczątka firmy miejscowość, data*

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że przyjmę uczniów na praktyki zawodowe w zawodzie

**Technik mechanik**  w okresie **10.05.2021 r. – 04.06.2021 r.**

Informuję że zakład pracy posiada odpowiednie wyposażenie w tym zakresie.

Imię i nazwisko ucznia (ów) przyjętego na praktyki zawodowe:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Dane osoby, z którą należy spisać umowę :

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna uczniów na praktykach …………………………

…………………………….

*podpis*

………………………………………

*pieczątka firmy miejscowość, data*

**Potwierdzenie**

Potwierdzam, że przyjmę uczniów na praktyki zawodowe w zawodzie

**Technik informatyk** w okresie **10.05.2021 r. – 04.06.2021 r.**

Informuję że zakład pracy posiada odpowiednie wyposażenie w tym zakresie.

Imię i nazwisko ucznia (ów) przyjętego na praktyki zawodowe:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Dane osoby, z którą należy spisać umowę :

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna uczniów na praktykach ………………………… …………………………….

*podpis*