

**NAJAVA UČNEGA MESTA ZA SKLENITEV**

**UČNE POGODBE O IZVAJANJU PUD-a**

za sprejem dijaka/inje GJV Idrija na praktično usposabljanje z delom v šolskem letu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek dijaka/inje: |  | Razred: |
| Naslov dijaka/inje:(naselje, hišna štev., poštna štev., ime pošte) |  |
| Telefonska številka dijaka/in]e: |  |
| Ime podjetja: |  |
| Naslov podjetja/organizacije: |  |
| Dejavnost podjetja/organizacije: |  |
| Ime in priimek kontaktne osebe: |  |
| Telefon in e-naslov kontaktne osebe: | telefon:e-mail: |
| Oseba, odgovorna za podpise dogovorov in učnih pogodb: (ime in priimek, funkcija,izobrazba) |  |
| Ime in priimek mentorja: |  |
| Pobude, pripombe: |  |

***Žig***

***(podpis odgovornega v podjetju/organizaciji)***