

##

## PROŠNJA ZA SPREJEM DIJAKA NA PRAKTIČNO USPOSABLJANJE Z DELOM

Na vas se obračamo s prošnjo, da bi v šolskem letu 2020/21 omogočili izvajanje praktičnega usposabljanja z delom (PUD)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dijaku/dijakinji

(ime in priimek)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ letnika programa srednjega strokovnega izobraževanja.

STROJNI TEHNIK OBLIKOVALEC KOVIN

(obkrožite)

Praktično usposabljanje bo potekalo od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

skupaj 152 ur 114 ur 684 ur.

Če boste našega dijaka/injo lahko sprejeli na praktično usposabljanje z delom, vas vljudno prosimo, da izpolnite **NAJAVO UČNEGA MESTA ZA SKLENITEV UČNE POGODBE O IZVAJANJU PUD-a *kot informativno prijavo.***

Priloloženi izvod Najave učnega mesta vrnite na zgornji naslov šole do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Če dijaka ne boste mogli sprejeti, vas prosimo, da nam to čim prej sporočite.

Pred prihodom dijakov na opravljanje PUD-a bomo pripravili pogodbo, ki vam jo bomo poslali v podpis. Dijaki bodo s seboj prinesli potrebne informacije in dokumente.

Za sodelovanje se vam najlepše zahvaljujemo in vas lepo pozdravljamo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OrganizatoricaMateja Juran Kordiš, univ. dipl.pedagog in prof. slov.(podpis) |  | RavnateljicaElizabeta Prus, prof.(podpis) |
|  |  |  |

**Priloga:**

1. **NAJAVA UČNEGA MESTA ZA SKLENITEV UČNE POGODBE O IZVAJANJU PUD-a *kot informativna prijava***

**NAJAVA UČNEGA MESTA ZA SKLENITEV**

**UČNE POGODBE O IZVAJANJU PUD-a**

***kot informativna prijava***

za sprejem dijaka/inje **SREDNJE ŠOLE ČRNOMELJ** na **PUD v šol. letu 2020/21**

v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. letniku izobraževalnega programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek dijaka/inje: |  |
| Datum in kraj rojstva: |  |
| Naslov dijaka/inje:(ulica, poštna štev., ime pošte) |  |
| EMŠO:  |  | Davčna št.: |  |
| Telefonska številka dijaka/inje: |  |
| Število ur PUD-a: |  | Termin PUD-a: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime podjetja: |  |
| Naslov podjetja: |  |
| Dejavnost podjetja: |  |
| Ime in priimek kontaktne osebe: |  |
| Telefon kontaktne osebe: |  |
| E-naslov kontaktne osebe: |  |
| Oseba, odgovorna za podpise učnih pogodb:(ime in priimek, funkcija, izobrazba) |  |
| Ime in priimek mentorja: |  |
| Telefon mentorja: |  |
| E-naslov mentorja: |  |

**Ime in priimek odgovorne osebe Žig Podpis**