KULDĪGAS TEHNOLOĢIJU UN TŪRISMA TEHNIKUMA DIREKTOREI

Apņemamies nodrošināt kvalifikācijas praksi Jūsu vadītās mācību iestādes audzēknim/ audzēknei ( vārds , uzvārds, personas kods) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**projekta***"Eiropas Savienības fondu darbības programmas "Izaugsme un nodarbinātība" 7.2.1.specifiskā atbalsta mērķa "Palielināt nodarbinātībā, izglītībā vai apmācībās neiesaistītu jauniešu nodarbinātību un izglītības ieguvi Jauniešu garantijas ietvaros" pasākuma "Sākotnējās profesionālās izglītības programmu īstenošana Jauniešu garantijas ietvaros" projekta "Sākotnējās profesionālās izglītības programmu īstenošana Jauniešu garantijas ietvaros", vienošanās Nr. 7.2.1.2./15/I/001”-* **ietvaros**

 **Profesijā - xxxxxxxxxxxxxxxxx**

 **Laikā no xxxx.gada xxxxx līdz xxxxxxxx**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prakses vietas uzņēmuma vadītājs/ līgumslēdzēja persona:****-vārds , uzvārds, telefona numurs, e-pasta adrese** |  |
| **Prakses vietas uzņēmuma grāmatveža vārds, uzvārds, telefona numurs, e-pasta adrese, jo būs jāizraksta rēķini par prakses nodrošināšanu** |  |
| **Uzņēmuma nosaukums,juridiskā adrese** |  |
| Uzņēmuma faktiskā adrese |  |
| Uzņēmuma reģistrācijas numurs |  |
| Praksi darba vietā vadīs* Vārds-/uzvārds, telefona numurs, e-pasta adrese
 |  |
| Uzņēmuma konta numurs naudas ieskaitīšanai, bankas nosaukums, kods |  |
| **Tehnikums prakses vietai maksās EUR xxxx (ar PVN) par vienu praktikantu dienā. Tas ir EUR xxxxxx par visu prakses laiku.****Lūdzu aplieciniet ar ierakstu blakus ailē par vēlēšanos šo naudu saņemt un samaksāt tiešajam prakses vadītājam**. |  |
| Uzņēmuma zīmogs( ja ir), ja nav – lūdzu ierakstiet vārdus”bez zīmoga” |  |
| Kuldīgas Tehnoloģiju un tūrisma tehnikuma direktores vietniece praktiskajā mācībā Astrīda Zeile;t.nr.27725342 |