**DZIEŃ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

(ten druk pozostaje w dokumentacji szkolnego koordynatora)

Klasa …………………….. Wychowawca …………………………………………………………….…………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** | **Zawód/nazwa stanowiska** | **Imię i nazwisko konsultanta** | **Nazwa i adres firmy** | **Telefon** **do firmy** | **Dyrektor/Prezes (przełożony konsultanta)** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Copyright by Fundacja Młodzieżowej Przedsiębiorczości*

