

DZIEŃ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

(ten druk pozostaje w dokumentacji szkolnego koordynatora)

Klasa

Szkolny koordynator:

| 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



Member of JA Worldwide