

Kwestionariusz praktykanta/stażysty

1.	Imię:	
2.	Nazwisko:	
3.	Data urodzenia:	
4.	Miejsce urodzenia:	
5.	Adres zamieszkania:	
	Gmina:	
	Powiat:	
	Województwo:	
6.	PESEL:	
7.	Urząd Skarbowy (adres):	
8.	Nr konta bankowego:	
9.	Nazwa banku:	
10.	Telefon kontaktowy:	
11.	Nazwa szkoły do której uczęszcza praktykant/stażysta	

Jednocześnie zobowiązuję się do bezzwłocznego przekazania na piśmie informacji w przypadku jakichkolwiek zmian dotyczących powyższych danych.

.....
(data i podpis stażysty/praktykanta)

.....
(data i podpis Rodzica/ opiekuna prawnego)

¹ W przypadku uczniów niepełnoletnich kwestionariusz podpisuje także rodzic lub opiekun prawny.