

ТОВ Бурова компанія «РЕГІОН»

(назва підприємства, закладу, установи)

**Згода на забезпечення навчання на робочому місці (за дуальною формою освіти)**

Здобувача \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по-батькові)

Рівня передвищої освіти \_\_\_\_\_

Спеціальності \_\_\_\_\_

ОПП \_\_\_\_\_

Курсу (року навчання) \_\_\_\_\_ Групи \_\_\_\_\_ ,

який працевлаштований на посаду \_\_\_\_\_  
(повна назва посади)

з \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. на умовах \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ .  
(повного/неповного робочого дня) (частина ставки)

Від підприємства буде призначено:

Функції	ПБ повністю	Посада, тел.	Погоджено
Координатором дуальної освіти			
Наставником дуальної освіти			

Дата

Відбиток печатки

Підпис