

ANNEX II STUDENT - WORKPLACE PARTNERSHIP
ANEXO II ASOCIACIÓN ALUMNADO – CENTRO DE TRABAJO

EDUCATIONAL CENTRE / CENTRO EDUCATIVO

Name / Nombre:

Contact / Contacto:

Tutor / Tutor/a:

Student / Alumnado:

Associated studies / Estudios asociados:

ORGANISATION / ENTIDAD

Name / Nombre:

Contact / Contacto:

Agreement / Convenio:

Workplace / Centro trabajo:

Instructor / Instructor/a:

FCT DETAILS / DETALLES FCT

Period / Periodo :

Timetable / Horario :

M/L	T/M	W/M	T/J	F/V	S/S	S/D
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hours in the training unit / Horas de la unidad formativa:

Remarks / Observaciones:

, de de 20

Approved by the centre's management
VºBº el/la director/a del centro

Signature/Firma:

The tutor
El/la profesor/a tutor/a

Signature/Firma:

Approved by the representative of the
cooperating company or institution
*VºBº, el/la representante de la empresa o
institución colaboradora*

Signature/Firma: