KARTA OSOBISTA
PRACOWNIKA MŁODOCIANEGO

Lp.	Wyszczególnienie	Dane osobowe
1.	**Nazwisko i imię**	
2.	**Data i miejsce urodzenia**	
3.	**PESEL**	
4.	**Adres stały**	
	Adres tymczasowy	
5.	**Nazwisko i imię opiekuna**	
6.	**Adres opiekuna, telefon kontaktowy**	
7.	**Wykształcenie na podst. świad. szk.**	
8.	**Data przyjęcia do zakładu**	
	Zawód	

9.	**Ocena przydatności do zawodu wg świadectwa lekarskiego**

10.	**Okresowe badania lekarskie**		
Lp.	Data	Wskazania lekarskie	Data i sposób wykonania przez zakład pracy wskazań lekarza
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

11.		**Kontrola zatrudnienia młodocianego**	
Lp.	Data ustalenia godzin	Godziny	
		Rozpoczęcia pracy	Zakończenia pracy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

12.	**Dokształcanie w zakresie: ….....**							
	Rok dokształcania							
	I		II		III		IV	
Klasa								
Semestr								
Wyniki nauczania (średnia ocen)								

13.	**Dni i godziny zwalniania na dokształcanie**					
Rok dokształcania	poniedz.	wtorek	środa	czwartek	piątek	sobota
I						
II						
III						
IV						

14.	**Kontrola wypełniania obowiązku dokształcania się**	
Lp.	Data	Uwagi
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

15.	**Wykorzystanie urlopu wypoczynkowego**							
Lp.	I		II		III		IV	
	od - do	dni rob.	od - do	dni rob.	od - do	dni rob.	od – do	dni rob.
1.								
2.								
3.								
4.								

16.	**Kontrola zatrudnienia młodocianego**			
Lp.	Data kontroli	Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby kontrolującej	Wyniki kontroli	Podpis kontrolującego
1.				
2.				
3.				