……………….……………………… Bojanowo dn. ………………………

Imię i nazwisko ucznia

………………………………………

……………………………………… Nazwa Szkoły

……………………………………… Kierunek, rok

……………………………………… Nr kontaktowy

# Podanie o przyjęcie na praktykę

Zwracam się z prośbą o umożliwienie odbycia praktyk zawodowych

w ...............................................................................….........................................................

(nazwa zakładu pracy/firmy)

...............................................................................…............................................................................

w terminie ………………………………….. w ilości ………………godzin dydaktycznych.

…………………………………

(podpis ucznia)

# Zgoda opiekuna praktyki

…………………………….........

(podpis i pieczątka)