

Lubin,

.....
Imię i Nazwisko ucznia

.....
adres zamieszkania ucznia

.....
numer telefonu ucznia

.....
Nazwa zakładu pracy

.....
adres zakładu pracy

Prośba o przyjęcie na praktykę

Zwracam się z prośbą o przyjęcie ucznia/ uczennicy klasy w Zespole Szkół Nr 2 im. J. Wyżykowskiego w Lubinie, kształcącej/kształcącego się w zawodzie na nieodpłatną praktykę zawodową w terminie od 24.02.2025 r. do 21.03.2025 r.

Celem praktyki jest nabycie umiejętności zastosowania wiedzy teoretycznej w praktyce i zdobycie doświadczenia zawodowego w instytucjach związanych z wykonywaniem w przyszłości pracy zawodowej.

Z poważaniem

.....
czytelny podpis ucznia

Potwierdzenie przyjęcia na praktykę

Nazwisko i imię ucznia/uczennicy:			
Pieczęć zakładu pracy wraz z numerem NIP i REGON:	Termin realizacji:	Ilość dni:	Nazwisko i imię, podpis oraz funkcja osoby władnej do podpisywania umów:
	24.02.2025 r. 21.03.2025 r.	20	