

.....
Imię i Nazwisko ucznia

Lubin,

.....
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 12.10.2026 r. do 06.11.2026 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:
	12.10.2026 r. - 06.11.2026 r.	20	