.....
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 22.02.2027 r. do 19.03.2027 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:
	22.02.2027 r. - 19.03.2027 r.	20	