



Zespół Szkół Ponadpodstawowych

ul. Dworcowa 1, 43-178 Ornontowice tel. 32 2354600

e-mail: sekretariat@zspornontowice.pl www.zspornontowice.pl

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ

ADRES UCZNIĄ

NR TELEFONU UCZNIĄ

PODANIE O ODBYCIE PRAKTYK ZAWODOWYCH

Zwracam się z prośbą o umożliwienie odbycia miesięcznej praktyki zawodowej w zawodzie

.....

w terminie od 19.02.2024 r. do 15.03.2024 r.

Jestem uczniem/uczennicą klasy trzeciej/czwartej Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Ornontowicach.

Osobą odpowiedzialną z ramienia szkoły za organizację praktyk zawodowych jest kierownik szkolenia praktycznego – Damian Łyko tel. 322354600 w.66 e-mail: damian.lyko@zspornontowice.pl

.....
Podpis ucznia ubiegającego się o odbycie praktyki

Wypełnia praktykodawca (w przypadku rozmowy telefonicznej lub maila może wypełnić uczeń)

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki

(imię i nazwisko – stanowisko osoby reprezentującej firmę)

Opiekunem praktykanta będzie:

(imię i nazwisko)

Dane firmy wraz z numerem telefonu: (może być pieczętka)