**Wniosek**

**o odbycie praktyki zawodowej**

I. Proszę o przyjęcie mnie na praktykę zawodową do

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres firmy przyjmującej na praktykę)

W terminie od dnia ……………………………………………. do dnia…………………

Przedmiotem praktyki będą wybrane treści programu przedstawionego w załączeniu.

II. Dane osobowe ucznia

Nazwisko ………………………………………………………………..

Imię …………………………………………………………………

Szkoła: Centrum Kształcenia Zawodowego I Ustawicznego w Strzelcach Op.

Klasa: ……………………………………………………………….

Zawód: ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania, kod pocztowy, telefon)

Strzelce Op. dnia …………………………………………………….

(data i podpis ucznia)

III. Praktykę z ramienia Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Op. nadzorować będzie kierownik szkolenia praktycznego pan Zbigniew Wróbel

**Wypełnia Zakład Pracy**

I. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do podpisania umowy:

……………………………………………………………………………………………

II. Imię i nazwisko, nr tel. osoby sprawującej opiekę nad praktykantem w zakładzie pracy

…………………………………………………………………………………………………

III. Godziny praktyki: ( do 8 godz.) ……………………….………………………………….

IV. Miejsce praktyki:………….……………………………………………………………….

………………………………………….

Pieczęć imienna i podpis

