

PROSZĘ WYPEŁNIĆ WNIOSEK DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
miejsowość, data (dd-mm-rok)

Zwracam się z prośbą o wystawienie umowy na realizację praktyki zawodowej dla

.....
imię i nazwisko słuchacza

w terminie od **do**
dokładny termin odbywania praktyki (dd-mm-rok)

Jestem słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego/szkoły policealnej*

.....
oznaczenie semestru (np. 2K60, 1MS, 4KZ)

.....
symbol kwalifikacji (np. M.44, A.65, E.14)

.....
pełna nazwa kwalifikacji

.....
pełna nazwa zawodu (np. technik mechanik, fototechnik)

Praktykę będę realizował/(a) w przedsiębiorstwie

.....
dokładna nazwa firmy

z siedzibą
dokładny adres firmy (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr)

.....
NIP firmy

.....
REGON firmy

Właścicielem firmy jest

.....
imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę i mogącej podpisać umowę
oraz pełnione przez nią w firmie stanowisko (np. prezes, właściciel, dyrektor)

Opiekunem praktyk z ramienia przedsiębiorstwa będzie

.....
imię i nazwisko opiekuna praktyki

.....
czytelny podpis słuchacza (imię i nazwisko)

.....
numer telefonu kontaktowego do słuchacza

*niewłaściwe skreślić