

Poznań, dnia.....20....r.

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor
Prywatnej Szkoły Policealnej LUPUS
os. Jagiellońskie 128 ; 61-223 Poznań

P O D A N I E

O indywidualną organizację praktyki zawodowej

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi odbycia indywidualnych praktyk zawodowych.
Jestem uczniem klasy, semestr na kierunku technik w Prywatnej Szkole
Policealnej LUPUS w Poznaniu. Praktykę chciałbym / chciałabym odbywać w:

.....w terminie..... w ilości godzin
(nazwa zakładu pracy / oddziału/ komórki) (dokładny termin)

Jednocześnie oświadczam, że niniejsze podanie składam za zgodą i wiedzą przydzielonego mi opiekuna praktyki zawodowej Pani/Pana a wskazany przeze mnie zakład pracy spełnia warunki określone w szkolnym regulaminie praktyki zawodowej.

Poznań, dnia20....r.

.....
(podpis ucznia)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przyjęcia i odbycia praktyki zawodowej zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zm.)

Poznań, dnia20....r.

.....
(podpis ucznia)