

Poznań, dnia ..... 20.... r

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

Dyrektor

Studium Zawodowego przy

Prywatnej Szkole 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 ..... roku, semestr ..... na kierunku ..... w Prywatnej Szkole

Policealnej LUPUS w Poznaniu. Praktykę chciałbym / chciałybym 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.

.....  
(podpis ucznia)