

.....
(nazwisko i imię)

Poznań, dnia.....20....r.

.....
(nr ucznia)

.....
(kierunek)

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 Praktykę
chciałbym / chciałabym odbywać w:

.....
(nazwa zakładu pracy / oddziału/ komórki)

w terminie od20.... r. do20....r. w wymiarze godzin

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)

Załączniki:

- 1)Zgoda kierownika zakładu pracy na przyjęcie praktykanta
- 2)Zobowiązania kierownika zakładu pracy do organizacji i przeprowadzenia praktyki zawodowej zgodnie ze szkolnym regulaminem praktyki zawodowej