



.....
Pieczętka firmy

.....
Miejscowość, data

PRAKTYKI ZAWODOWE – TECHNIKUM

Wyrażam zgodę na przyjęcie na praktykę zawodową organizowaną w wymiarze czterech tygodni (140 godz.) w terminie od dor. ucznia/ów :	
imię i nazwisko ucznia/ów:
klasa: ZESPOŁU SZKÓŁ BUDOWLANO-DRZEWNYCH W POZNANIU
Na zakładowego opiekuna praktyki wyznaczam Pana/Panią	
Imię i nazwisko opiekuna:
Na podstawie wyrażonej zgody szkolny opiekun praktyk przygotowuje i dostarczy stosowną dokumentację (program praktyk i umowę). Pracodawca nie ponosi żadnych kosztów w związku z przyjęciem ucznia na praktykę .	
Wypełniony formularz proszę przekazać osobiście lub przesać skan na adres: kruszczyński.tomasz@zsbd.pl	

.....
Podpis pracodawcy