Tarnowskie Góry, dnia …….……..

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(numer telefonu)

.....
(adres poczty elektronicznej)

.....
(nazwa jednostki przyjmującej)

.....

.....
(adres jednostki przyjmującej)

.....

PROŚBA O PRZYJĘCIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na praktykę zawodową w ……
…….
(miejsce odbywania praktyki)
…….

w okresie od dnia …… do dnia ……

Jestem słuchaczką/słuchaczem semestru …….. **Szkoły Policealnej nr 1** w Tarnowskich Górach kształcącą/kształcącym się w zawodzie O**piekun medyczny**.

Umowa o praktykę zawodową pomiędzy Zespołem Szkół Chemiczno–Medycznych i Ogólnokształcących w Tarnowskich Górach a Pracodawcą zostanie podpisana w miesiącu poprzedzającym praktyki zawodowe.

Wyrażam zgodę:

.....
(podpis Pracodawcy)

.....
(podpis słuchaczki/słuchacz)