

.....
Imię i Nazwisko

.....
Klasa, Kierunek

.....
Nr. Do kontaktu

Szanowna Pani
Joanna Maria Browarska
Dyrektor Szkoły Policealnej
im. Mikołaja. Kopernika w Ełku
ul. Bahrkego 2B
19-300 Ełk

Zwracam się z prośbą o możliwość realizacji przewidzianej programowo
PRAKTYKI ZAWODOWEJ na kierunku.....

w wymiarzegodzin

w placówce:

.....
.....
.....

Pełna nazwa i adres Placówki

w miejscu zamieszkania

Opiekę i nadzór nad przebiegiem zajęć w Placówce prowadzić będzie:

.....
Imię, nazwisko Opiekuna praktyk

.....
Numer do kontaktu Opiekuna praktyk

* Należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy, że wyraża zgodę.

Ełk, dnia.....

Czytelny podpis słuchacza