

Elbląg, dn.

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej przez
(Imię i nazwisko ucznia)

ucznia Zespołu Szkół Techniczno – Informatycznych w Elblągu, ul. Rycerska 2 w zawodzie technik

..... w terminie od do.....

w firmie
(nazwa i adres zakładu pracy)

.....
Właściciel / osoba upoważniona do podpisania umowy
(imię i nazwisko właściciela)

Tel. kontaktowy

Praktyka zawodowa trwa 4 tygodnie – 20 dni roboczych.

.....
(pieczętka i podpis)