

Olsztyn, dnia.....

.....
imię i nazwisko słuchacza

.....
adres, telefon kontaktowy

.....
adres, telefon kontaktowy

.....
oznaczenie kwalifikacji

Pani Ewa Kaliszuk

Dyrektor

Zespołu Szkół Mechaniczno-Energetycznych

im. Tadeusza Kościuszki

w Olsztynie

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie w całości/części* z odbycia praktyki zawodowej przewidzianej w programie nauczania dla kwalifikacyjnego kursu zawodowego M.44 / E.24* w Zespole Szkół Mechaniczno-Energetycznych w Olsztynie.

.....
(podpis słuchacza)

Załączniki:

.....

*niepotrzebne skreślić