



ZESPÓŁ SZKÓŁ BUDOWLANO-DRZEWNYCH
im. Bolesława Chrobrego
60-135 Poznań ul. Raszyńska 48
tel. 61 861 00 27 e-mail: poczta@zsb.d.pl
www.zsb.d.pl

.....
Pieczętka firmy

.....
Miejscowość, data

PRAKTYKI ZAWODOWE – BRANŻOWA SZKOŁA II °

Wyrażam zgodę na przyjęcie na praktykę zawodową organizowaną w wymiarze czterech tygodni (140 godz.) w terminie od dor. słuchacza/y :	
imię i nazwisko słuchacza/y :
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@zsb.d.pl	

.....
Podpis pracodawcy