

Wrocław, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania
.....

.....
nr telefonu

.....
Kierunek/semestr

Do Dyrektora
Szkoły ŻAK we Wrocławiu

PODANIE O ZWOLNIENIE Z PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z odbywania praktyki zawodowej.

Kierunek:.....

Semestr:

Rok szkolny

Uzasadnienie:

Prośbę swoją motywuję charakterem pracy, którą aktualnie wykonuję w moim zakładzie pracy. Do podania dołączam zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie wydane przez pracodawcę. Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania

Załączniki:

1. *Zaświadczenie od pracodawcy*

2.

Z poważaniem

.....
podpis słuchacza

DECYZJA

w sprawie zwolnienia Słuchacza z odbywania praktyki zawodowej

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na zwolnienie Słuchacza z odbywania praktyki zawodowej

Wrocław, dnia,