



Załącznik nr 1

.....
Miejscowość, data

Wniosek o staż uczniowski/staż/ praktykę zawodową inną niż staż uczniowski

Imię i nazwisko ucznia/słuchacza	
Adres zamieszkania	
Kierunek, rok nauki, semestr	

Wniosek o wyrażenie zgody na odbycie stażu uczniowskiego/stażu/ praktyki zawodowej innej niż staż uczniowski

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na odbycie przeze mnie praktyki zawodowej/stażu w:

Organizator stażu/praktyki:

Nazwa zakładu:

Adres:

NIP:

REGON:

NR TELEFONU:

IMIĘ, NAZWISKO OSOBY DO KONTAKTU:

w okresie od dniado dnia.....w wymiarze min. 180 godz.

Imię, nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej Realizatorastażu uczniowskiego, stażu/praktyki zawodowej innej niż staż uczniowski:

.....

(dane osoby uprawnionej do podpisania umowy)

Opiekun z ramienia Realizatorastażu uczniowskiego/stażu/praktyki zawodowej innej niż staż uczniowski:

.....

(imię i nazwisko opiekuna oraz stanowisko służbowe)

„Zawodowy Powiat Trzebnicki”



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz w razie potrzeby zobowiązuję się do wykonania wymaganych badań sanitarno-epidemiologicznych oraz szczepień.

.....
Podpis ucznia/słuchacza

Decyzja Dyrektora Szkoły - wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody*

*niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły