Gdynia, ………………………….

***Szanowni Państwo,***

Zwracam się z prośbą o przyjęcie, na nieodpłatne praktyki zawodowe,   
ucznia/uczennicy klasy II kształcącego się **w zawodzie …………………...**

Program praktyki w załączeniu.

Proszę o pisemne potwierdzenie przyjęcia na praktykę zawodową

(oświadczenie w załączeniu).

Załączniki:

1. Program praktyki zawodowej (strona ZSAE)

2. Oświadczenie pracodawcy

Z poważaniem

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Oświadczam, że przyjmę na nieodpłatną praktykę zawodową ucznia

……………………………………………….……………………………………………………………………………………………… kształcącego się w **zawodzie …………………….**

Termin praktyki: ………………………….. (140 godzin).

Oświadczam, że zapewnię realizację programu praktyki.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data) (podpis przedstawiciela zakładu pracy)

**Dane niezbędne do przygotowania umowy o praktykę:**

1. Pełna nazwa i adres zakładu pracy wraz z numerem NIP:

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby/osób reprezentujących zakład pracy (do umowy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………………………………….
2. Opiekun praktyki …………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, telefon do kontaktu)