



## PROPOZYCJA MIEJSCA PRAKTYK OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że przyjmę na nieodpłatną praktykę zawodową ucznia klasy .....

.....

(imię i nazwisko)

kształcącego się w **zawodzie** .....

Termin praktyki: .....

Oświadczam, że zapewnię realizację programu praktyki.

Program praktyki na stronie szkoły [www.zsae.gdynia.pl](http://www.zsae.gdynia.pl) zakładka *Uczeń/Praktyki zawodowe*

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu pracy)

### Dane niezbędne do przygotowania umowy o praktykę:

1. Pełna nazwa i adres zakładu pracy wraz z numerem NIP:  
(także adres miejsca praktyk, gdyby był inny niż siedziba firmy)

.....

.....

.....

2. Telefon .....

3. E-mail .....

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

.....

.....

5. Opiekun praktyki .....

(imię i nazwisko, telefon do kontaktu)

**Szkolny opiekun praktyk – wicedyrektor Izabela Niewiadomska, tel. 58 624 84 33 wew. 110**  
**e-mail: [Izabela.Niewiadomska@zsae.gdynia.pl](mailto:Izabela.Niewiadomska@zsae.gdynia.pl)**

Podpis rodzica niepełnoletniego ucznia

.....