



Zespół Szkół Technicznych

63-400 Ostrów Wielkopolski, ul. Poznańska 43

Tel: 62 735 89 00 | fax. 62 735 89 01

www.zst-ostrow.edu.pl | zst@zst-ostrow.edu.pl

Ostrów Wielkopolski,

Do
Dyrektora / Prezesa / Właściciela

.....

ul.

.....-.....

Dyrekcja Zespołu Szkół Technicznych w Ostrowie Wielkopolskim zwraca się z prośbą o przyjęcie niżej wymienionych uczniów na praktykę zawodową w Państwa Zakładzie / Firmie/.

W przypadku decyzji pozytywnej prosimy o wypełnienie załączonego dokumentu – wyrażenie zgody - co będzie podstawą do zawarcia umowy.

Termin praktyki:

Wykaz uczniów:

1. Klasa
2. Klasa
3. Klasa
4. Klasa
5. Klasa

Uwagi :

1. Godziny pracy praktykanta zgodnie z regulaminem pracy zakładu.
2. Uczeń jest zobowiązany do prowadzenia **Dziennika praktyki**.
3. Uczeń codziennie dokonuje w dzienniku opisu wykonywanej pracy.
4. Opiekun ocenia ucznia i wpisuje ocenę jego pracy.

W załączeniu:

1. Program praktyk.

Pieczęć Zakładu Pracy

Wyrażamy zgodę na przyjęcie niżej wymienionych uczniów na praktykę zawodową, w uzgodnionym terminie, wg przedstawionego programu praktyki.

Termin praktyki:

Wykaz uczniów:

1. Klasa
2. Klasa
3. Klasa
4. Klasa
5. Klasa

pieczętka i czytelny podpis osoby upoważnionej