……..
imię i nazwisko ucznia

……
klasa, szkoła

Sz. P.
Dr hab. inż. Marek Aleksander
Dyrektor CKZ w Nowym Sączu

Wniosek

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na możliwość realizacji praktyki zawodowej w

……
/nazwa i adres firmy/

w okresie ……

Uzasadnienie:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
Data i podpis ucznia