**Zespół Szkół Technicznych i Branżowych**

**im. Bohaterów Westerplatte w Brzesku**

**ul. Piastowska 2**

**32-800 Brzesko**

Brzesko, dn. ………………………………………

……………………………………………………………………

 Imię i nazwisko

…………………………………………………………………….

 adres

Kierunek kształcenia: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Klasa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Nazwa Zakładu Pracy

……………………………………………………………………………………………………………

adres

 **Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi odbycia praktyki zawodowej w okresach**

**od ……………………………………….... do ………………………………………….**

………………………………………………………………………………

 Podpis Ucznia

…………………………………………………………………………………

 Podpis i pieczęć Pracodawcy