

## PODANIE O PRAKTYKI ZAWODOWE

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko słuchacza

.....  
Kierunek i semestr

**Dyrektor Policealnej Szkoły Cosinus**  
**mgr Karolina Zajączkowska**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na indywidualną organizację  
praktyk zawodowych, które zamierzam odbyć w :

.....  
nazwa firmy

.....  
adres

.....  
NIP

.....  
w terminie od - do

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
podpis słuchacza