

PROSZĘ WYPEŁNIĆ WNIOSEK DRUKOWANYMI LITERAMI

.....  
miejsowość, data (dd-mm-rok)

**Zwracam się z prośbą o wystawienie umowy na realizację praktyki zawodowej dla**

.....  
imię i nazwisko słuchacza

**w terminie od** ..... **do** .....  
dokładny termin odbywania praktyki (dd-mm-rok)

**Jestem słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego**

.....  
symbol kwalifikacji – MEC.09

Organizacja i nadzorowanie procesów produkcji maszyn i urządzeń  
pełna nazwa kwalifikacji

Technik mechanik  
pełna nazwa zawodu

**Praktykę będę realizował/(a) w przedsiębiorstwie** .....

.....  
dokładna nazwa firmy

**z siedzibą** .....  
dokładny adres firmy (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr)

.....  
NIP firmy

.....  
REGON firmy

**Właścicielem firmy jest** .....

.....  
imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę i mogącej podpisać umowę  
oraz pełnione przez nią w firmie stanowisko (np. prezes, właściciel, dyrektor)

**Opiekunem praktyk z ramienia przedsiębiorstwa będzie**.....

.....  
imię i nazwisko opiekuna praktyki

.....  
czytelny podpis słuchacza (imię i nazwisko)

.....  
numer telefonu kontaktowego do słuchacza

\*niewłaściwe skreślić