…………………………….

Miejscowość, data

…………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia

………………………………………………………...

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………………

Adres zamieszkania

…………………………………………………………

Nr tel do rodzica/opiekuna prawnego

**Phoenix Contact Wielkopolska**

**Dział Rozwoju Kompetencji**

**Technicznych i E-Learningu**

**ul. Celna 5**

**64-300 Nowy Tomyśl**

**PODANIE O PRZYJĘCIE NA PRAKTYKI**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na praktykę zawodową w Phoenix Contact WIELKOPOLSKA na stanowisku ……………………………… (nazwa zawodu).

Uzasadnienie wyboru nauki danego zawodu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do podania dołączam również odpis ocen za poprzedni semestr.

…………………………… ………………………………

Podpis ucznia Podpis rodzica