…………………………………………………….

 *Miejscowość, data*

Niniejszym potwierdzam, że przyjmę na 4 tygodniową nieodpłatną praktykę zawodową w terminie **26.04.2021-21.05.2021r.**  w zawodzie technik logistyk ucznia ………………………………………………………………………………………………. klasy III technikum logistycznego w Zespole Szkół Budowlanych im. Księcia Jerzego II Piasta w Brzegu.

Potwierdzam także, że uczniowi zostanie zapewniona właściwa opieka.

W imieniu Firmy umowę podpisze;

………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko funkcja/stanowisko

 …………………………………..

  *Podpis i pieczęć*

 *Sprawy związane z praktyką prowadzi kierownik szkolenia praktycznego mgr inż. Beata Jakimiuk*

*tel. 77 416 25 07, 503 431 391*

 …………………………………………………….

 *Miejscowość, data*

Niniejszym potwierdzam, że przyjmę na 4 tygodniową nieodpłatną praktykę zawodową w terminie **26.04.2021-21.05.2021r.**  w zawodzie technik logistyk ucznia ………………………………………………………………………………………………. klasy III technikum logistycznego w Zespole Szkół Budowlanych im. Księcia Jerzego II Piasta w Brzegu.

 Potwierdzam także, że uczniowi zostanie zapewniona właściwa opieka.

W imieniu Firmy umowę podpisze;

………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko funkcja/stanowisko

 …………………………………..

  *Podpis i pieczęć*

*Sprawy związane z praktyką prowadzi kierownik szkolenia praktycznego mgr inż. Beata Jakimiuk*

*tel. 77 416 25 07, 503 431 391*