Puławy, 2 grudnia 2024 r

………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, klasa)

technik …………………………………………………………..

 (nazwa zawodu)

Oświadczenie

Oświadczam, że w okresie od
28 kwietnia 2025 do 23 maja 2025 26 maja 2025 do 20 czerwca 2025 (wykreślić niewłaściwy termin)
będę odbywał(a) praktykę zawodową w:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

pełna nazwa i dokładny adres zakładu pracy, (telefon kontaktowy, strona www),

imię i nazwisko (wraz ze wskazaniem zajmowanego stanowiska) osoby uprawnionej do podpisania umowy ze szkołą
 (np. Dyrektor/Prezes/Właściciel firmy)

Posiadam polisę ubezpieczeniową od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków obejmującą okres odbywania praktyki w:

🞎 Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. (zbiorowe ubezpieczenie szkolne)

🞎 innej firmie ubezpieczeniowej
(zaznaczyć właściwe)

…………………………………………………………………

(podpis ucznia)

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej w naszym zakładzie pracy

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

(data) (podpis właściciela, kierownika zakładu)