

## PODANIE O ZWOLNIENIE Z PRAKTYK ZAWODOWYCH

Pruszków, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
adres zamieszkania

\_\_\_\_\_  
nr telefonu

Do Dyrektora  
Szkoły Policealnej Centrum Nauki i Biznesu  
„Żak” w Pruszkowie

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku odbycia praktyki zawodowej z semestru \_\_\_\_\_  
na kierunku \_\_\_\_\_

Prośbę swoją motywuję charakterem pracy, którą aktualnie wykonuję w moim zakładzie pracy.  
Do podania dołączam zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie wydane przez pracodawcę. Proszę  
o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

Z poważaniem

\_\_\_\_\_  
podpis słuchacza

DECYZJA \_\_\_\_\_

w sprawie zwolnienia z praktyk zawodowych

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis Dyrektora Szkoły