



Podanie o zwolnienie z praktyki zawodowej

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
PESEL

.....
Kierunek - semestr

Dyrektor Policealnej Szkoły ŻAK

Szanowna Pani Dyrektor,
Zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku odbycia praktyki zawodowej z semestru na kierunku

Prośbę swoją motywuję
.....
.....
.....

Do podania dołączam:
.....
.....
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

Z poważaniem: