

Ostróda dnia.....

.....
(nazwisko i imię)

.....
(tel)

Kurs R 3a*
R 3b
R 3c
R 16
M 12
M 42
T 15

**Do
Dyrektora Zespołu Szkół Rolniczych
W Ostródzie**

**PODANIE
system zaoczny**

Zwracam się z prośbą o sporządzenie umowy

a) praktyki zawodowej w terminie od.....do.....

b) zajęć praktycznych w terminie od.....do.....

Praktyczna nauka zawodu będzie realizowana u pracodawcy (rolnika)

.....
(imię i nazwisko właściciela)

.....
(pełna nazwa zakładu/ gospodarstwa rolnego)

.....
(adres)

*właściwe podkreślić

Podanie należy złożyć u opiekunów kursu lub w sekretariacie szkół zaocznych.