

**Dane wnioskodawcy:**

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu kontaktowego / e-mail)

**Dyrektor Zakładu  
Gospodarki Komunalnej i  
Mieszkaniowej w Policach**  
ul. Bankowa 18, 72-010 Police

**Podanie o odbycie praktyki zawodowej**

Zwracam się uprzejmie z prośbą o umożliwienie odbycia nieodpłatnej praktyki zawodowej w Zakładzie Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Policach w proponowanym terminie od ..... do ..... oraz wyznaczenie osoby sprawującej opiekę merytoryczną nad przebiegiem tej praktyki w Zakładzie.

Jestem uczniem klasy ..... w .....  
kształcącym się w zawodzie .....

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Do niniejszego podania dołączam zatwierdzony program praktyk oraz moje CV.

Z poważaniem

.....

*(podpis ucznia)*