

DEKLARACJA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Odbycie praktyki zawodowej jest warunkiem zaliczenia danego semestru i ukończenia szkoły.
Okres trwania praktyki zależy od typu szkoły i zawodu w jakim kształci się słuchacz

Nazwisko i imię słuchacza

Nazwa szkoły(podać nazwę szkoły i który semestr.)

Oświadczam, że zapoznałem się z procedurą odbywania praktyki oraz programem praktyk

.....
(data i podpis słuchacza)

1

Informuję, że praktykę zawodową odbędę w zakładzie (firmie)

.....
mieszczącą się w(podać miejscowość), przy ulicy

..... nr domu (posesji)

i odbędzie się ona w terminie od.....20.....r. do20.....r.

Imię i nazwisko opiekuna praktyki z zakładu lub firmy

.....
(Imię i nazwisko osoby reprezentującej zakład, firmę)

.....
(data i podpis słuchacza)

2

Informuję, że zgodnie z procedurą odbywania praktyki zawodowej dostarczę właściwe zaświadczenie z zakładu pracy
wynikające z punktu 9 lub 10 procedury zaliczania praktyki zawodowej.

.....
(data i podpis słuchacza)

3

Informacje dotyczące poprawnego wypełnienia deklaracji (należy wydrukować i wypełnić według poniższej instrukcji):

Deklarację wypełniają słuchacze Szkół dla Dorosłych, w których to szkołach obowiązuje miesięczna praktyka zawodowa

W części 1 należy wpisać dane osobowe oraz potwierdzić podpisem fakt zapoznania się z informacjami.

Następnie należy dokonać wyboru potwierdzenia odbycia praktyki, wypełniając dane i składając podpis w części 2,
lub dokonać wyboru zawartego w części 3, potwierdzając to złożeniem podpisu.

*Poprawnie wypełnioną deklarację należy zdać w sekretariacie PCE w Pile w celu rozpoczęcia procedury zaliczenia
praktyki zawodowej. Termin realizacji praktyki wyznaczony będzie przez dyrektora PCE w Pile.*