Elbląg, dn. …………………………….

**ZGODA PRACODAWCY**

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej przez ………………………………………….…….

*(Imię i nazwisko ucznia)*

ucznia Zespołu Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących w Elblągu, ul. Bema 50 w zawodzie **technik**

**reklamy** w terminie **od 07.10.2024 r. do 04.11.2024 r.** w firmie / zakładzie pracy:

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres zakładu pracy)*

………………………………………………………………………………….……………………………...…….… Właściciel / osoba upoważniona do podpisania umowy …………………………………………………………

*(imię i nazwisko właściciela)*

Tel. kontaktowy …………………………………………………………………………………………….…………

Praktyka zawodowa jest **nieodpłatna** i trwa 4 tygodnie – 20 dni roboczych/ 140 godzin.

………………………………

*(pieczątka i podpis)*

Elbląg, dn. …………………………….

**ZGODA PRACODAWCY**

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej przez ………………………………………….…….

*(Imię i nazwisko ucznia)*

ucznia Zespołu Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących w Elblągu, ul. Bema 50 w zawodzie **technik**

**rachunkowości** w terminie **od 07.10.2024 r. do 04.11.2024 r.** w firmie / zakładzie pracy:

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres zakładu pracy)*

………………………………………………………………………………….……………………………...…….… Właściciel / osoba upoważniona do podpisania umowy …………………………………………………………

*(imię i nazwisko właściciela)*

Tel. kontaktowy …………………………………………………………………………………………….…………

Praktyka zawodowa jest **nieodpłatna** i trwa 4 tygodnie – 20 dni roboczych/ 140 godzin.

………………………………

*(pieczątka i podpis)*

Elbląg, dn. …………………………….

**ZGODA PRACODAWCY**

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej przez ………………………………………….…….

*(Imię i nazwisko ucznia)*

ucznia Zespołu Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących w Elblągu, ul. Bema 50 w zawodzie **technik**

**logistyk** w terminie **od 07.10.2024 r. do 04.11.2024 r.** w firmie / zakładzie pracy:

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres zakładu pracy)*

………………………………………………………………………………….……………………………...…….… Właściciel / osoba upoważniona do podpisania umowy …………………………………………………………

*(imię i nazwisko właściciela)*

Tel. kontaktowy …………………………………………………………………………………………….…………

Praktyka zawodowa jest **nieodpłatna** i trwa 4 tygodnie – 20 dni roboczych/ 140 godzin.

………………………………

*(pieczątka i podpis)*