…………………………………………………

(miejscowość i data)

………………………………………………..

(Imię i nazwisko słuchacza)

…………………………………………………

(Zawód)

………………………………………………..

(Kwalifikacja)

**Do Dyrektora**

**Technikum Urządzeń i Systemów Energetyki Odnawialnej**

*Podanie o zwolnienie z praktyk zawodowych*

Proszę o zwolnienie mnie w całości lub części (właściwe podkreślić) z odbywania praktyk zawodowych przewidzianych w programie kwalifikacyjnego kursu zawodowego na kwalifikację …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*…*………………………………………………………………………………………………………….

*Uzasadnienie*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Podstawa prawna: na podstawie &30 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007 r . w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U.z 2007r. Nr 83, poz. 562 z póź.zm.)

…………………………………………………….

(Podpis słuchacza)

Załącznik:

1. Zaświadczenie z zakładu pracy lub dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej o profilu takim lub podobnym jak nauczany w szkole.