Kraśnik, dnia ……………………….

Imię i nazwisko: …………………………………………

Kierunek: ….……………………………………………..

Semestr: ……..…...............................................................

Dyrektor Policealnej Szkoły

**Centrum Nauki i Biznesu ŻAK w Kraśniku**

**Dotyczy: przesunięcia terminu praktyki**

Zwracam się z uprzejma prośbą o wyrażenie zgody na zamianę terminu praktyki zawodowej z semestru …………………………na semestr………………….., z uwagi na to, iż…………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................

(uzasadnienie kierowanej prośby)

.......................................................

Czytelny podpis słuchacza