….………………………………………………. ………………………

*Imię i nazwisko*  *data, miejscowość*

…………………………………………………..

………………………………………………….

*Adres*

…………………………………………………..

*Nr kontaktowy*

 **Pan Maciej Dziamski**

 **Sekretarz Miasta Leszna**

 Zwracam się z prośba o przyjęcie na bezpłatne praktyki studenckie/zawodowe
w Wydziale/ Biurze………………………………………………………………………………………………………………..\*

 (*nazwa wydziału/biura)*

Jestem uczniem/studentem …………………………………………………………………………………………………,
 *(nazwa szkoły/ uczelni)*

kierunek/ specjalność: ……………………………………………………………………, rok studiów/klasa:………

Wymiar praktyk: …………………………………………………………………………………………………………….……

 *(liczba tygodni/miesięcy/wymiar godzinowy)*

Proponowany termin praktyki: od dnia………….…………..………… do dnia………………….….…………

 *…………………………………………..*

 podpis

*Załączniki (np. umowa/porozumienie, program praktyki, CV etc.):*

*1. ………….……………………….*

*2. ………….……………………….*

*3. ………….……………………….*

*…*

*\*można wpisać kilka proponowanych wydziałów/biur*

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przyjęcie praktykanta.

 *…………………………………………..*

 podpis osoby upoważnionej