…………………………………………………….. Wrocław, dnia …….……………r.

(imię i nazwisko uczestnika kursu) (data złożenia podania: dzień.mies.rok)

……………………………………………………..

(adres do korespondencji)

tel.: ………………………………………………...

e-mail: ……………………………………………..

oddział szkoły: ……………………………………

(Wrocław, Mysłowice, Piaseczno lub Komorniki)

Technik chłodnictwa i klimatyzacji

(zawód)

ELE.04. Eksploatacja i organizacja robót związanych z montażem instalacji i urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych oraz pomp ciepła.

(kwalifikacja)

**Do Dyrektora**

**Szkoły Branżowej I stopnia „Elektroenergetyk”**

we Wrocławiu, ul. H. Sienkiewicza 6 A.

**Podanie o zwolnienie z PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Proszę o zwolnienie mnie w całości lub części (właściwe podkreślić) z odbywania praktyki zawodowej przewidzianej w programie kwalifikacyjnego kursu zawodowego na kwalifikację:

ELE.04. Eksploatacja i organizacja robót związanych z montażem instalacji i urządzeń

chłodniczych, klimatyzacyjnych oraz pomp ciepła.

Uzasadnienie

Od ………… roku prowadzę własną działalność gospodarczą.

(rok rozpoczęcia prowadzenia działalności, np.: 2004)

Zakres wykonywanej przeze mnie pracy zawodowej, w ramach prowadzonej działalności, odpowiada programowi praktyki kursu ELE.04.

Podstawa prawna: na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019r .

w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U..z 2019r., poz. 652).

……………………………………….

(podpis uczestnika kursu)

Załącznik:

1. Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu.

**Wypełnia Szkoła:**

Decyzja o zwolnieniu: ………………………..

………………………………………………………………………………….

(Data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej do zwalniania z praktyki)