

WZÓR PODANIA O PRAKTYKĘ

(należy przepisać i dostosować do swojego kierunku)

Imię i nazwisko
tel.....
Kierunek Opiekun medyczny-klasa 1/2
Szkoła Policealna
im. Hanny Chrzanowskiej
w Giżycku

*Dyrektor/prezes (Szpitala, Domu Pomocy Społecznej, Zakładu Opiekuńczo-
Leczniczego, itp
- imię , nazwisko, dokładna nazwa) i dokładny adres*

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Waszego szpitala
(lub to co zostało wybrane) na bezpłatną praktykę zawodową w ilości 70
godzin łącznie w terminie od do w
oddziałach (*lub zakładzie, DPS, – to co wybrano*)

Nadmieniam , że jestem uczniem I go(lub II) roku kierunku..... Praktyka w
Waszym szpitalu *(zakładzie, DPS, itp)* przyczyni się do podniesienia moich
umiejętności zawodowych i zdobycia doświadczenia pracy w zespole.

Dokumenty dotyczące praktyki zawodowej: umowa,
regulamin, program, ubezpieczenie OC będą przesłane przez szkołę po
wstępnym wyrażeniu zgody na odbycie praktyki zawodowej w Waszym
zakładzie.

*Wstępna zgoda zakładu
(pieczętka, podpis, tel)*

Z poważaniem (imię i nazwisko)