

Wrocław,

(pieczęć pracodawcy)

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA NA PRAKTYKI

Potwierdzam przyjęcia na praktyki
słuchacza Szkoły Policealnej nr 17
Zespołu Szkół nr 3 we Wrocławiu

.....
(imię i nazwisko słuchacza)

w terminie w wymiarze 140 h,
kształcącego się w zawodzie Florysta

(podpis i pieczęć pracodawcy)