



## DEKLARACJA PRZYJĘCIA UCZNIA NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

TECHNIKUM NR 3 IM. BOHATERÓW SZARŻY POD KROJANTAMI W CHOJNICACH  
UL. SUKIENNIKÓW 13  
89-600 CHOJNICE

Imię i nazwisko ucznia: ..... kl.: .....

Zawód: .....

Termin realizacji praktyki: od ..... do .....

### Dane do umowy:

Pełna nazwa firmy: .....

Nazwisko i imię właściciela firmy .....

Adres i miejsce odbycia praktyk: .....

.....  
.....

.....  
pieczęć zakładu

.....  
data i podpis osoby