…………………………………………. Szczecin, 202….. r.

*Imię* *i* *nazwisko*

…………………………………………

…………………………………………

*Adres*

………………………………………..

*Numer* *telefonu*

……………………………………….

*e-mail*

………………………………………..

**Pani**

**Anna Kołek**

**Dyrektor Generalny**

**Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie**

**WNIOSEK**

**o** **przyjęcie** **na** **praktykę** **zawodową**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na praktykę zawodową w Zachodniopomorskim Urzędzie Wojewódzkim w Szczecinie w wymiarze godzin.

Jestem uczniem/studentem semestru/roku

.……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa* *szkoły/uczelni,* *kierunek)*

Preferowana przeze mnie komórka organizacyjna to ………………………………………………………………..

Preferowany przez mnie termin praktyk to ………………………………………………………………………………...........

…………………………………………

Załączniki:

1. …………………………………………………………..

2. …………………………………………………………..

3. …………………………………………………………..