

- WZÓR -

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

Ruda Śląska, dn.....

**Centrum Kształcenia Praktycznego
i Doskonalenia Zawodowego
w Rudzie Śląskiej**

Ośrodek Doksztalcania i Doskonalenia
Zawodowego

ul. Planty Kowalskiego 3

41 – 709 Ruda Śląska

Dyrekcja W
(nazwa szkoły lub placówki) (miejsowość)

zgłasza uczniów na turnus z przedmiotów zawodowych stopnia
(stopień)

w zawodzie.....
(nazwa zawodu, kod zawodu)

zorganizowany w okresie
(czas trwania)

Lp.	Nazwisko i imię	Klasa	Zakład pracy
1			
2			
3			
....			