

.....
(Imię i nazwisko ucznia)
klasa 3TBiA nr 1

.....
(Miejscowość, data)

**Oświadczenie
ucznia Technikum Budownictwa i Architektury nr 1
w Warszawie
o zapoznaniu się z regulaminem praktyk zawodowych**

Niniejszym potwierdzam, że przed rozpoczęciem praktyki zawodowej zostałam/tem* zapoznana/ny* z treścią regulaminu praktyk zawodowych obowiązującego w Technikum Budownictwa i Architektury nr 1 w Warszawie.

KIEROWNIK
SZKOLENIA PRAKTYCZNEGO

Malwina Winiarska

.....
(podpis kierownika szkolenia praktycznego)

.....
.....
(czytelny podpis ucznia/**opiekuna prawnego)

*Niepotrzebne skreślić

**W przypadku ucznia niepełnoletniego podpis składa również rodzic/opiekun prawny