

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość, data)

Zespół Szkół
Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Sulejowie

Uprzejmie informuję,..... słuchacz II semestru

(imię i nazwisko)

kwalifikacyjnego kursu zawodowego MOT.05 – *Organizacja i prowadzenie procesu obsługi pojazdów samochodowych* w zawodzie **technik pojazdów samochodowych** w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sulejowie odbył praktyki zawodowe w wymiarze 180 godzin zgodnie z harmonogramem praktyk z ogólnym wynikiem

.....

(wpisać ocenę)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)