

Radom,

POTWIERDZENIE

przyjęcia uczestnika(czkę) kwalifikacyjnego kursu zawodowego organizowanego
w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 2 w Radomiu
na praktykę zawodową

Uprzejmie informuję , że Pan/-ni/.....
(imię i nazwisko)
odbędzie praktykę zawodową w naszym przedsiębiorstwie (instytucji) .

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela jednostki przyjmującej)