

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwisko i imię młodocianego pracownika)

.....
(zawód i stopień turnusu)

.....
(pracodawca lub szkoła kierująca młodocianego pracownika na turnus)

**WNIOSEK DO DYREKTORA CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
W RUDZIE ŚLĄSKIEJ O WYZNACZENIE TERMINU EGZAMINU POPRAWKOWEGO
Z ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH REALIZOWANYCH W FORMIE TURNUSÓW
DOKSZTAŁCANIA TEORETYCZNEGO MŁODOCIANYCH PRACOWNIKÓW**

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu poprawkowego z następujących zajęć:

1.
2.
3.
4.

.....
(podpis młodocianego pracownika, rodzica lub opiekuna prawnego)

Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej wyznacza następujące terminy egzaminu poprawkowego z zajęć edukacyjnych:

1.
2.
3.
4.

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora)