

.....Ime in priimek
.....Naslov
.....Kraj

Kraj in datum.....

.....Ustanova,kjer boste opravljali PUD
..... Naslov
..... Kraj

Prošnja za opravljanje praktičnega usposabljanja za delo pri delodajalcu

Spoštovani!

Kot dijak/inja.....(3./4.) letnika Srednje šole Izola, smer.....(zdravstvena nega/kozmetični tehnik),prosim, da mi omogočite opravljanje praktičnega usposabljanja z delom pri delodajalcu, v nadaljevanju PUD, v vaši ustanovi, namreč za uspešno opravljen (3./ 4.) letnik moram po programu opraviti 152 ur praktičnega izobraževanja pri delodajalcu.

Termin opravljanja PUD-a je določen od 4. 5. 2012 do 31. 5. 2012

·
V upanju, da boste moji prošnji ugodili, se vam že vnaprej zahvaljujem in vas lepo pozdravljam.

Priloge:

-
Življenjepis.

Ime in priimek:

-

Podpis