

Rozliczenie kosztów dojazdu na praktykę zawodową

| | |
|-----------------------------|--|
| Imię i nazwisko praktykanta | |
| Klasa | |
| Adres zamieszkania | |
| Nr rachunku bankowego | |

| | |
|--|-----------------------------|
| Czas trwania praktyki | od 04.05.2023 do 31.05.2023 |
| Rok szkolny | 2022/2023 |
| Zakład pracy | |
| Adres zakładu pracy | |
| Środek komunikacji | |
| Koszt przejazdu z uwzględnieniem przysługujących zniżek | |
| Ilość dni obecności potwierdzonych przez opiekuna w dzienniku praktyk zawodowych | |

| | |
|---|--|
| Wnioskowana kwota zwrotu kosztów przejazdu* | |
|---|--|

| |
|---|
| Bilety dokumentujące przejazd (proszę wkleić) |
|---|

Miejscowość i data

Pieczęć praktykanta

| | |
|---------------------------|--|
| Kwota przyznana do zwrotu | |
|---------------------------|--|

Dyrektor Szkoły