

## Rozliczenie kosztów dojazdu na praktykę zawodową

Imię i nazwisko praktykanta	
Klasa	
Adres zamieszkania	
Nr rachunku bankowego	

Czas trwania praktyki	od 04.05.2022 do 31.05.2022
Rok szkolny	2021/2022
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