

Załącznik 2

Pieczęć szkolna

.....

Miejscowość, data

Zaświadczenie dla ucznia technikum

Niniejszym zaświadcza się, że:

.....

(Imię i nazwisko ucznia)

Jest uczniem na kierunku: technik eksploatacji portów i terminali/technik lotniskowych służb operacyjnych*.

Jednocześnie potwierdza się, że w szkolnych dokumentach znajduje się aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu.

Zaświadczenie wydaje się w celu: udziału ucznia w rekrutacji do szkoleń organizowanych przez Branżowe Centrum Umiejętności w Katowicach przy ul. Krasińskiego 2, 40 – 952 Katowice.

.....

Podpis i pieczęć służbowa osoby upoważnionej przez szkołę

*niepotrzebne skreślić