……
(miejscowość i data)

……
(imię i nazwisko ucznia)

……
(dokładny adres zamieszkania)

……

Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości
w Lublinie

W N I O S E K

O SKRÓCENIE/PRZEDŁUŻENIE* CZASU TRWANIA NAUKI

Zwracam się z prośbą o skrócenie/przedłużenie* czasu trwania nauki odbywanej w zawodzie

……..

na podstawie umowy nr …….. zawartej od dnia ……

na czas nauki zawodu do dnia ……. zarejestrowanej w Cechu

……..

……

Proszę o skrócenie/przedłużenie* czasu trwania nauki z dniem/do dnia*

……..

U Z A S A D N I E N I E

……

……

……..

……

(podpis ucznia)

Wyrażam zgodę na skrócenie/przedłużenie* czasu trwania nauki uczniem z dniem

…….....

…… ……

(pieczęć zakładu rzemieślniczego) (podpis właściciela zakładu)

*niewłaściwe skreślić