

.....
(miejsowość 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