**GŁÓWNY GEODETA KRAJU** *właściwy organ*

**W N I O S E K**

**O WYDANIE DZIENNIKA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**Dane osoby zainteresowanej**

1. .......................................................................................................................................... *imię/imiona*

1. ..........................................................................................................................................

*nazwisko*

1. ..........................................................................................................................................

*imię ojca*

1. .......................................................................................................................................... *adres osoby zainteresowanej*
2. ..........................................................................................................................................

*adres do korespondencji, adres pocztowy - jeżeli jest inny od adresu zamieszkania*

1. ..........................................................................................................................................

.......................................................................................................................................... *wykształcenie i nazwa szkoły*

1. ..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

*oznaczenie dokumentu potwierdzającego wykształcenie osoby zainteresowanej* *wymagane do rozpoczęcia praktyki zawodowej*

1. ..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

*zakres uprawnień zawodowych będący przedmiotem praktyki*

........................................................ *data i podpis*

*Załącznik: potwierdzenie opłaty za wydanie dziennika*

*praktyki zawodowej w wysokości 50 zł*