................................................ Skulsk, dnia ...............................r.

 /pieczątka pracodawcy/

**Wójt Gminy Skulsk**

**ul. Targowa 2**

**62-560 Skulsk**

**ZAWIADOMIENIE \***

**o rozwiązaniu umowy o praktykę absolwencką**

Zgodnie z art. 36 pkt 15 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043) zawiadamiam o rozwiązaniu umowy o praktykę absolwencką z praktykantem,
o którym mowa w art. 5 ust. 4a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich (Dz. U. z 2018 r. poz. 1244 z późn. zm.):

Imię i nazwisko praktykanta: ...................................................................................................................

Adres zamieszkania praktykanta: .............................................................................................................

Data urodzenia praktykanta ………………………………………………………………………..……

1. Data zawarcia umowy o praktyki absolwenckie: …………………………………………………….
2. Data rozwiązania umowy …………………………………………………………………………….
3. Praktykant jest absolwentem szkoły: ………………………………………………………………..

.

 ……………………………………………………………………………………………………............

(nazwa i adres szkoły)

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

 (pieczątka i czytelny podpis pracodawcy)

**\**należy przekazać* *w terminie 14 dni od dnia rozwiązania umowy z praktykantem***

***٭dołączyć ksero rozwiązania umowy***