

## NÁVRH NA KONÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

### Žák/žákyně:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Třída: .....

Email:.....Tel.:.....

### Bydliště žáka:

Ulice a číslo popisné (popřípadě i orientační):

.....

Město: .....PSČ:.....

### Praxe:

Praxe bude probíhat v termínu od ..... do .....

### Praxi bych mohl/a konat v:

Název/jméno a právní forma instituce:

.....

.....

### Sídlo instituce:

Ulice a číslo popisné (popřípadě i orientační):

.....

Město: .....PSČ:.....

IČO: ..... Kontakt (tel., email): .....

.....

Praxi mám předběžně domluvenou s (jméno pracovníka):

.....

Místo výkonu praxe:

Ulice a číslo popisné (popřípadě i orientační):

.....

Město: .....PSČ:.....

**Předpokládaná činnost po dobu konání praxe:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum: .....

Podpis žáka/žákyně: .....