

Žádost o povolení individuální praxe

Název firmy:

Adresa firmy:

Tel./Mob.:

E-mail:

Garant odborné praxe na pracovišti:

Tel./Mob. garanta praxe na pracovišti:

E-mail garanta praxe na pracovišti:

Náplň práce žáka/žákyně:

Jméno osoby podepisující smlouvu (dle obchodního rejstříku):

V příloze přikládám výpis z obchodního rejstříku firmy dostupný na www.justice.cz.

Jméno a Příjmení žadatele
třída/studijní skupina