

INFORMACE O ZAJIŠTĚNÍ ODBORNÉ PRAXE

Žák/žákyně: třída

Školní rok:

Název a adresa zařízení, místo výkonu praxe:

Sídlo společnosti (je-li odlišné od adresy zařízení, kde bude praxe konána):

Zastoupena /jednatel společnosti/:

IČ organizace:

Zodpovědná osoba: funkce:

Kontakty: tel. e-mail:

Kontaktní osoba (instruktor): funkce:

Náplň práce žáka:

Termín praxe:

V dne

Souhlas a podpis rodičů: Podpis žáka