Škola mezinárodních a veřejných vztahů Praha,

Střední odborná škola, Gymnázium, s.r.o.

Michelská 12, 140 00 Praha 4

tel.: +420 296 330 660

e-mail: [info@smvvpraha.cz](mailto:info@smvvpraha.cz), [info@gymotech.cz](mailto:info@gymotech.cz)

**Návrh na místo konání odborné praxe**

………………………………………. ……………………..

Jméno a příjmení Třída

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

Datum narození Adresa žáka

**Praxi budu konat v:**

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

(přesný název instituce/firmy včetně právní formy, IČO)

V období od ………………………….do …………………………….

Sídlo firmy/instituce:

Ulice, č. p…………………………………………………………………………………….

PSČ, město ……………………………………………………….

Telefon, e-mail: ……………………………………………………………………………..

Předpokládaný úsek zařazení po dobu praxe:

………………………………………………………………………………………………

Předpokládané činnosti po dobu konání praxe:

……………………………………………………………………………………………….

**Praxi mám projednanou s tímto pracovníkem instituce/firmy:**

**……………………………………………………………………………………………….**

Jméno, včetně titulů, vykonávané funkce, telefon

V Praze dne………………………………..

…………………………………. ……..…………………………..

Podpis žáka Podpis zákonného zástupce