

Žádost o umožnění odborné praxe

Příjmení, jméno	
Telefonní číslo	
E-mail	
Název školy – fakulta	
Obor studia a ročník	
Rámcová smlouva se školou	ANO / NE

Požadované oddělení a termín	
Požadované oddělení a termín	
Požadované oddělení a termín	
Požadované oddělení a termín	
Požadované oddělení a termín	
Požadované oddělení a termín	
Datum a podpis studenta	

Datum převzetí žádosti a podpis personalisty	
--	--

Název:	Verze, platnost od:	Autor:	Schválil:	Stránky:
2023/F-PÚ/2 Žádost o umožnění odborné praxe	Verze I, 1.5. 2023	Bc. Lucie Černoušková, personalistka	Mgr. Pavlína Pilařová, personální ředitelka	1/1