

## Ohlášení praxe

Naše organizace (firma): .....

se sídlem: .....

IČO: .....

DIČ: .....

kontaktní osoba: ..... telefon: .....

mobil: .....

E-mail: .....

souhlasí s vykonáním praxe studenta

Příjmení: ..... Třída: .....

Jméno: .....

..... ročníku oboru INFORMAČNÍ TECHNOLOGIE SŠAI, Weilova 4, Praha 10

v termínu od ..... do ..... v rozsahu 6 hodin denně.

Místo konání praxe, pokud není totožné se sídlem firmy:

.....  
.....

Student je pojištěn v rámci svého studia.

Na závěr své praxe student odevzdá pracovní deník potvrzený organizací a protokol o vykonané praxi.

Datum:.....

.....  
Podpis zodpovědného pracovníka  
Razítko firmy