PŘEDBĚŽNÉ POTVRZENÍ O PLNĚNÍ SOUVISLÉ ODBORNÉ PRAXE

studijní obor: OŠ (Obchodní škola) školní rok: ročník: II.

jméno žáka: datum narození:

bydliště (+ PSČ) :

kontakt v období odborné praxe (telefon; e-mail):

**Souhlasíme, aby jmenovaný(á) žák/žákyně plnil(a) odbornou praxi v naší organizaci (název)**: …………………………….........................………………….…………………………………………………………….

**v termínu**:

**pod vedením**:……………………………………………………………………………………………………………………………..

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

(Jméno a kontakt (e-mail, telefon) pracovníka odpovědného za vedení žáka.)

**Adresa a kontakt (e-mail, telefon) organizace, kde bude žák/žákyně vykonávat praxi**:

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

**Osoba, která po právní stránce zastupuje organizaci (důležité pro vypracování   
řádné smlouvy o plnění odborné praxe: jméno, příjmení, titul, funkce)**:

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

Na základě tohoto předběžného potvrzení bude vypracována řádná smlouva o plnění odborné praxe mezi JÚŠ a organizací.

€ zašlete nám vzor smlouvy pro zajištění praxe na email:………………………………………………

Razítko organizace, podpis oprávněné osoby:

Datum potvrzení:………………………

*Konzultant odborné praxe za JÚŠ - Mgr. Eva Völflová,tel.:241083332,email.:e.volflova*@*jus.cz*