



Žádost o uznání odborné praxe

Jméno a příjmení:

Třída – studijní skupina:

Školní rok:

Ž á d á m o uznání splnění požadavku odborné praxe vzhledem k mému působení na pracovišti, kde vykonávaná pracovní náplň, která je v souladu s obsahem oboru vzdělání „**Bezpečnostně právní činnost**“ a zaměření Akreditačního vzdělávacího programu „**Bezpečnost v silniční dopravě**“.

Název a adresa pracoviště:

Zastávaná funkce:

Doba jejího výkonu (od - do):

Stručný popis pracovní náplně:

.....

.....

.....

Datum a podpis studenta :

Vyjádření odpovědného pracovníka zaměstnavatele k popisu pracovní náplně:

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

Jméno a příjmení odpovědného pracovníka:

Zastávaná funkce:

Telefonní kontakt:

Datum, podpis a razítko:

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE O ŽÁDOSTI:

VYHOVUJI

NEVYHOVUJI

Dne:

Podpis ředitele školy: