**Odborná praxe studentů VOŠ Vodňany** – podklady pro uzavření smlouvy o této praxi

Povinný rozsah celkově 8 dnů = 64 hodin (od letního do zimní semestru 2024)

Jméno: (hůlkovým písmem) kontakt:

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa firmy, podniku(přesné znění) |  |
| Jméno statutárního zástupce (kdo bude podepisovat smlouvu) |  |
| Jméno pracovníka, se kterým byly podmínky praxe sjednány + kontaktní telefon |  |
| Pracoviště a jméno osoby odpovědné za průběh praxe |  |
| Termín nástupu a termín ukončení praxe |  |