

Souhlas s praxí / stáží

(povinná příloha ke smlouvě na praxi / smlouvě na stáž)

Příjmení a jméno stážisty / praktikanta:

Termín praxe:

Název oddělení	Příjmení a jméno školitele	Datum podpisu	Podpis školitele

- Při vyjádření souhlasu školitele s praxí prostřednictvím e-mailové komunikace se k formuláři „Souhlas s praxí / stáží“ přiloží výtisk této komunikace.
- Souhlas školitele s praxí / stáží se dokládá pouze s fyzickým podpisem školitele nebo prostřednictvím přiložené vytištěné e-mailové komunikace, jen **telefonický souhlas není akceptován**.

Termín předání povinné přílohy:

.....
Podpis stážisty / praktikanta

.....
Podpis personalisty pro vzdělávání