**INDIVIDUÁLNÍ ODBORNÉ PRAXE**

**Žák: (***Jméno, Příjmení***):** ………………………………………………………………………

**Třída:**…………………………………………………………………………………………..

**Kontakt:** (*e-mail žáka, telefon žáka):* …………………………………………………………

Potvrzuji, že jsem si zajistil individuální odbornou praxi pro prohlubování vědomostí a dovedností získaných v předešlém období při studiu na Gymnáziu v Jevíčku, a to ve **firmě**:

**Název:** ………………………………………………………………………………………….

**Adresa:** …………………………………………………………………………………………

**Jméno a příjmení osoby oprávněné za firmu jednat:**…………………..……………………

**Adresa místa praxe**:……………………………………………………………………………

**Kontakt** (*www, e-mail, telefon, odpovědná osoba* ……………………………………………..

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

**Termín:** ……………………………………………….

**Dne**: …………………………. **Podpis žáka**:……………………………………..