



**Střední odborná škola, Stromořadí 420, Uničov, s.r.o.**

**Mgr. Dagmar Smolková  
ředitelka školy  
Stromořadí 420  
783 91 Uničov**

## **ŽÁDOST O UZNÁNÍ PRAXE pro dálkové studium**

Jméno a příjmení žadatele (studenta):

.....

Třída: .....školní rok: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště:

.....

Název a adresa pracoviště:

.....

Pracovní poměr: od:..... do:

.....

Pracovní zařazení:

.....

Náplň práce:

.....

.....

.....

**Pozn.: K žádosti žadatel doloží kopii pracovní smlouvy, případně živnostenského listu.**

Datum podání žádosti:

.....

Podpis žadatele:

.....

**Vyjádření školy:**

Žádost se schvaluje/ neschvaluje dne .....

Razítko a podpis ředitele školy: .....