# **1. Žádost o schválení odborné praxe**

Jméno a příjmení studenta:

Osobní číslo studenta:

Studijní obor: Bezpečnost společnosti

Forma studia: prezenční

Ročník studia:

e-mail:

## **Název organizace poskytující odbornou praxi:**

Adresa organizace:

Jméno odpovědného pracovníka organizace, funkce:

Telefon:

e-mail:

Praxe bude zahájena po schválení FLKŘ v termínu od do .

Předpokládaná náplň odborné praxe:

Jméno odpovědného pracovníka FLKŘ:

Praxi schvaluji/neschvaluji[[1]](#footnote-1)

Podpis:

V Uherském Hradišti dne:

Podpis proděkana pro vnější vztahy a CŽV:

1. *nehodící se škrtněte, v případě zamítnutí uveďte prosím důvod* [↑](#footnote-ref-1)