

NÁVRH ODBORNÉ PRAXE / TRAINEESHIP PROPOSAL**STUDENT**

JMÉNO / NAME:

UČO:

STUDIJNÍ PROGRAM / STUDY PROGRAMME:

ORGANIZACE / ORGANISATION

NÁZEV / NAME:

IČO / COMPANY ID:

SE SÍDLEM / REGISTR. ADDRESS:

TERMÍN / DATES

NAVRHOVANÁ PRAXE BY PROBÍHALA / THE PROPOSED TRAINEESHIP WOULD RUN BETWEEN DATES:

OD / FROM: DO / UNTIL:

V MINIMÁLNÍM ROZSAHU 480 HODIN. / IN THE MINIMUM EXTENT OF 480 HOURS.

PRÁVNÍ FORMA PRAXE – VYZNAČTE SMLOUVU, KTEROU BUDETE MÍT S ORGANIZACÍ / LEGAL FORM OF THE TRAINEESHIP – PLEASE IDENTIFY THE TYPE OF AGREEMENT YOU WILL HAVE WITH THE ORGANISATION:

- DPP / (CONTRACT OF SERVICES) DPČ / (WORK PERFORMANCE AGREEMENT)
- HLAVNÍ PRACOVNÍ POMĚR / FULL TIME EMPLOYMENT CONTRACT
- DOHODA O STÁŽI / AGREEMENT ON INTERNSHIP

NAVRHOVANÁ PRACOVNÍ NÁPLŇ PRAXE (CO NEJDETAILNĚJI POPIŠTE SVOU PRÁCI, ŘEŠENÉ PROJEKTY, VYVÍJENÉ A SPRÁVOVANÉ APLIKACE, PROGRAMOVACÍ JAZYK, SVŮJ TÝM APOD. CHARAKTERIZUJTE, JAK NÁPLŇ ODPOVÍDÁ PROFILU ABSOLVENTA VAŠEHO STUDIJNÍHO PROGRAMU).**PROPOSED JOB DESCRIPTION** (DESCRIBE YOUR WORK AS MUCH AS POSSIBLE, THE PROJECTS, APPLICATIONS YOUR ADMINISTRATION OR DEVELOPMENT, PROGRAMMING LANGUAGES, SUM UP HOW THIS JOB CORRESPONDS WITH THE CRITERIA FOR A GRADUATE OF YOUR STUDY PROGRAMME, ETC.):

Prohlašuji, že jsem se seznámil s osnovami předmětu a vzal na vědomí požadavky na předmět v daném období, a to zejména na jeho rozsah, náplň a požadavky na osobu garanta organizace.

I declare I am acquainted with the course syllabus and I take into consideration the course requirements in the given time, primarily the extent, content and requirements for the organisation guarantor.

V / IN DNE / ON

.....
PODPIS STUDENTA / STUDENT'S SIGNATURE