**PŘIHLÁŠKA NA POVINNOU INDIVIDUÁLNÍ PRAXI V RÁMCI STUDIA NA FLD ČZU**

**Údaje o studentovi:**

**Jméno** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Příjmení** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Telefon, e-mail** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Identifikace studia** Vyberte program (obor, spec., formu) studia

**Ročník studia** Vyberte ročník studia.

**Kód a název předmětu praxe** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*(uvést podle studijního plánu)*

**Kontaktní osoba za FLD** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*(jméno vyučujícího praxe)*

**Údaje o organizaci, kde bude student praxi vykonávat:**

**Název organizace1)** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Sídlo1)** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Osoba zastupující organizaci2)** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*(jméno, funkce; POZOR –MUSÍ SOUHLASIT S  REJSTŘÍKEM NEBO BÝT DOLOŽENO OPRÁVNĚNÍ)*

**IČO1)** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. **DIČ1)** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Místo konání odborné praxe:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*(název organizační jednotky, adresa)*

**Období trvání praxe3)** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*(datum od – do):*

**Doba trvání odborné praxe4)** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*(týdny nebo dny, rozsah podle studijního plánu)*

**Pověřený zaměstnanec organizace5):**

**Jméno, příjmení** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**telefon, e-mail** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Počet stejnopisů smlouvy pro organizaci:** standardně jeden. Požaduje-li organizace dva výtisky, uveďte zde: **1**

**Kontaktní osoba za organizaci6):**

**Jméno, příjmení, funkce** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Telefon, e-mail** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Kontaktní adresa** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

*pouze pokud se liší od sídla organizace*

Datum a podpis studenta

Datum a podpis vyučujícího praxe Datum a podpis garanta praxe

Vysvětlivky:

1) Uvést údaje přesně dle veřejného rejstříku na <https://justice.cz> (Organizace, které nenaleznete na tomto odkazu (např. krajské úřady apod.) hledejte v registru ekonomických subjektů / registru živnostenského podnikání ARES <http://wwwinfo.mfcr.cz/ares/ares.html.cz> ).

2) Osoba oprávněná k podpisu smlouvy – **musí být uvedena ve veřejném rejstříku** na <https://justice.cz> **nebo doloženo plnou mocí nebo pověřením, že uvedená osoba je oprávněna smlouvy podepisovat.**

3) Období trvání praxe: Uvádějte celé datum (Den – měsíc – rok). Praxe nesmí začínat před podpisem smlouvy oběma stranami. Období nesmí být kratší než je délka trvání odborné praxe.

4) Délka trvání odborné praxe = počet pracovních dnů, které stráví student na praxi. Uvádějte podle studijního plánu.

5) Osoba, která bude bezprostředně zabezpečovat odbornou praxi studenta.

6) Osoba, se kterou bude FLD přímo komunikovat během procesu uzavírání smlouvy.

**Uvádějte kompletní a správné údaje, jinak bude formulář vrácen k doplnění / opravě.**

Student vyplní přihlášku ve spolupráci s vedoucím praxí. Po podpisu garantem doručí vedoucí praxí formulář neprodleně na studijní oddělení FLD k dalšímu zpracování.