**ŽÁDOST O VÝKON ODBORNÉ STÁŽE**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žadatele |  |
| Datum narození |  |
| Bydliště |  |
| e-mail |  |
| Telefon |  |
| Termín výkonu odborné stáže  (od – do) |  |
| Rozsah výkonu odborné stáže  (počet hodin denně, počet hodin celkem) |  |
| Rozvržení odborné stáže (dny v týdnu) |  |
| Název školy (včetně fakulty v případě VŠ), obor studia |  |
| Datum a podpis |  |

Poznámka: Žádost zašlete elektronicky spolu s životopisem, motivačním dopisem a čestnými prohlášeními na adresu: zamestnani@mzp.cz