**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