

POTVRZENÍ O KONÁNÍ ODBORNÉ POVINNÉ PRAXE

Potvrzujeme, že níže zmíněný žák/žákyně Střední školy grafické Brno, příspěvkové organizace, Šmahova 110, 627 00 Brno bude v termínu od **15. 5. 2023** do **26. 5. 2023** vykonávat odbornou praxi v naší organizaci. Na základě potvrzení bude vystavena Smlouva o zajištění odborné praxe.

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Obor vzdělání:

Název organizace:

Kontaktní osoba:

Telefonní/ mobilní číslo:

E-mail:

IČ:

.....
(podpis a razítko organizace)