

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 400 HODIN. / IN THE MINIMUM EXTENT OF 400 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