**Ředitel MP HMP**

**Ing. Eduard Šuster**

**Korunní 98**

**110 00 Praha 10**

*cestou vedoucího personálního oddělení*

 V Praze dne ………….….… Č.j.: MPPH -

**Žádost o souhlas s odbornou praxí**

Vážený pane řediteli,

 dovoluji si Vás tímto požádat o umožnění absolvování odborné praxe, kterou bych vykonávala na Oddělení prevence Městské policie hl. m. Prahy, Dolnoměcholupská 27/58.

Jsem studentem …... ročníku …………………………………………………..……………….

………………....................................…………………………………………………………...

*(název a adresa školy)*

Odbornou praxi bych vykonával/a bez nároku na mzdu v termínu od ………… do ………..…

Rozsah odborné praxe činí ....... pracovních dnů v rozsahu …… hodin denně.

 Předem děkuji a jsem s pozdravem.

 ……………………………………..

  *jméno a příjmení studenta, podpis*

 tel.č.: ……………………………..

DOPORUČUJI - NEDOPORUČUJI

 **Mgr. Radka VETEŠNÍKOVÁ**

 vedoucí oddělení prevence

SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM**Ing. Milada HUBOVÁ**

 vedoucí oddělení personálního

 SCHVALUJI - NESCHVALUJI **Ing. Eduard ŠUSTER**

 ředitel Městské policie hl. m. Prahy