**Žádost o uznání odborné praxe**

Jméno a příjmení:

nar.:

třída: školní rok:

**Ž á d á m** o uznání splnění požadavku odborné praxe vzhledem k mému působení na pracovišti, kde vykonávaná pracovní náplň byla/je v souladu s obsahem oboru vzdělání a zaměření Školního vzdělávacího programu „Bezpečnostní služby“.

Název a adresa pracoviště: …………………………………………………………………………………………

Zastávaná funkce:……………………………………………...…………………………………………………...

Doba jejího výkonu (od kdy do kdy): ……...………………………………………………………………………

Stručný popis pracovní náplně: …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

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

Podpis žáka: ………………………………………. Datum: ………………...……………………….

**Vyjádření odpovědného pracovníka zaměstnavatele k popisu pracovní náplně:**

 **SOUHLASÍM NESOUHLASÍM**

Jméno a příjmení odpovědného pracovníka: …………………...………………………………………………....

Zastávaná funkce: ………………………………………...……………………………………………………..…

Telefonní kontakt: …………………………….…………. Datum: ………..……………..…………………..

Podpis a razítko:…………………………………………..

**Žádost byla předána do sekretariátu dálkového studia dne:** ….……………………..…..………………….

**Rozhodnutí ředitele o žádosti: VYHOVUJI NEVYHOVUJI**

Datum: ………………………

ředitel TRIVIS – SŠV a VOŠ Praha, s.r.o.

 Mgr. et Bc. Jan Dalecký