ŽÁDOST ZÁJEMCE O VÝKON ODBORNÉ STÁŽE

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Bydliště	
E-mail	
Telefon	
Sociální status*	
Název a adresa zaměstnavatele / školy / pobočky Úřadu práce ČR	
Zaměření / obor studia**	
Právě probíhající nebo právě ukončený ročník studia**	
Pracovní zařazení***	
Termín výkonu odborné stáže (od – do)	
Rozsah výkonu odborné stáže (počet hodin denně) (počet hodin celkem)	
Rozvržení odborné stáže (dny v týdnu)	
Zaměření odborné stáže	
Datum a podpis zájemce****	
Poučení pro zájemce: Informace o zpracování osobních údajů správcem naleznete na adrese: http://www.msmt.cz/ministerstvo/odborne-staze-a-odborne-praxe-na-msmt	

* vyberte

** nejste-li studentem, nevyplňujte

*** nejste-li zaměstnancem, nevyplňujte

**** V případě, že nedisponujete elektronickým podpisem vydaným certifikační autoritou, je možné žádost podepsat zaškrtnutím check-boxu a vložením alternativního digitálního podpisu nahrazující podpis fyzický (např. podpis prostřednictvím periférií – myš, touchpad, elektronické pero, ruka), případně žádost zaslat nepodepsanou a nejpozději první den výkonu odborné praxe ji v analogové podobě podepsanou předat ministerstvu.

Poznámka: Žádost zasílejte elektronicky na adresu: staze@msmt.cz.