

Vyšší odborná škola a střední škola Boskovice, příspěvková organizace  
Mgr. Josef Sychra, ředitel školy  
Hybešova 53  
680 01 Boskovice

V \_\_\_\_\_ dne

## Žádost o uznání částečné odborné praxe

Vážený pane řediteli,

žádám Vás tímto o uznání částečné odborné praxe, kterou jsem absolvoval(a) v termínu:

u firmy:

na školní rok

1887

K žádosti předkládám doklady o absolvování vzdělávání:

Děkuji za vyřízení žádosti.

*Jméno a příjmení studentky/studenta, datum narození, ročník, kód a název oboru*

Úplná adresa:

*Telefonický kontakt, popř. e-mailová adresa*

-----  
*Podpis studentky/studenta*