



POTVRZENÍ O KONÁNÍ ODBORNÉ POVINNÉ PRAXE

Potvrzujeme, že níže zmíněný žák/žákyně

Střední odborné školy mediální grafiky a polygrafie v Rumburku, příspěvkové organizace,
Jiříkovská 840/4 40801, bude v termínu od **2. 5. 2025** do **30. 5. 2025** vykonávat odbornou
praxi v naší organizaci. Na základě potvrzení bude vystavena Smlouva o zajištění odborné praxe.

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Obor vzdělání:

Název organizace:

Telefonní/ mobilní číslo:

E-mail:

.....

(podpis a razítko organizace)