

ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ ODBORNÉ PRAXE

Oddělení vzdělávání Nemocnice Strakonice, a.s.

vzdelavani@nemst.cz, 383 314 441, 777 479 767, www.nemst.cz
Radomyšlská 336, Strakonice, PSČ 38629



Žadatel Jméno a příjmení

Datum narození

Mobil

Email

Trvalé bydliště

Název školy

Adresa školy

Studijní obor

Ročník

Požadovaná praxe

Datum (od - do)	Oddělení / pracoviště	Praxe dojednána s kým...

Datum a podpis žadatele: