**ŽÁDOST O VÝKON ODBORNÉ PRAXE NEBO STÁŽE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Orgán Finanční správy** pro výkon odborné praxe nebo stáže |  |
| **Jméno a příjmení** praktikanta/stážisty |  |
| Datum narození |  |
| Bydliště |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |
| Název školy |  |
| Adresa školy |  |
| Zaměření/obor studia |  |
| Probíhající nebo právě ukončený ročník studia (praxe) anebo nejvyšší dosažené vzdělání (stáž) |  |
| Navrhovaný termín výkonu odborné praxe nebo stáže (od – do) |  |
| Rozsah výkonu odborné praxe nebo stáže (počet hodin denně/celkem) |  |
| Rozvržení odborné praxe nebo stáže(dny v týdnu) |  |
| Zaměření odborné praxe nebo stáže |  |

Prohlašuji, že jsem nebyl/a pravomocně odsouzen/a za spáchání úmyslného trestného činu.
Toto prohlášení vydávám jako zájemce o výkon odborné praxe v orgánu Finanční správy
České republiky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Datum a podpis praktikanta/stážisty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno, příjmení a titul zástupce školy (v případě praxe) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum a podpis zástupce školy (v případě praxe) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Přílohy žádosti:

* Informace o zpracování osobních údajů
* Strukturovaný životopis

Poznámka:

Žádost se zasílá e-mailem na adresu příslušného koordinátora daného orgánu Finanční správy ČR,
ve kterém je výkon odborné praxe nebo stáže požadován.