



# ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO STIPENDIJNÍHO PROGRAMU JUNIOR ZBROJOVÁK

(Žádost odevzdejte na sekretariát ředitele Střední školy)

Jméno a příjmení .....

Bydliště .....

Datum narození .....

Obor, ročník, třída .....

Datum a místo podání žádosti .....

Podpis žáka, kontakt (e-mail, mobil) .....

.....

Podpis zákonného zástupce, kontakt (e-mail, mobil) .....

.....

Datum přijetí žádosti, razítko a podpis školy .....

Celkový počet dnů absolvovaných na praxi v CZUB ..... Hodnocení praxe ..OK<sub>1</sub>) ... NOK<sub>1</sub>)..

Jméno a příjmení mistra odborného výcviku .....

Podpis Vedoucího odborného výcviku SŠ ..... datum .....

Schvaluji Žádost o zařazení do stipendijního programu JUNIOR ZBROJOVÁK ..ANO<sub>1</sub>)...NE<sub>1</sub>)

Podpis ředitele ŘLZ CZUB..... datum .....

1)nehodící se škrtněte