

**Žádost o provedení prohlídky ke zjištění zdravotní
způsobilosti v průběhu vzdělávání – praxe**

Organizace

Název: Střední škola průmyslová a umělecká Hodonín,
příspěvková organizace

Adresa: Brandlova 32, 695 01 Hodonín

IČ: 00559539

Žák

Jméno a příjmení:.....

Narozen dne:.....

Odborná praxe – studijní obor.....

**Informace organizace o druhu práce, kategorii rizika a
pracovních podmínkách:**

.....

Zároveň pověřuji žáka.....

číslo občanského průkazu.....

k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti

V Hodoníně dne.....

.....

za organizaci

**Žádost o provedení prohlídky ke zjištění zdravotní
způsobilosti v průběhu vzdělávání - praxe**

Organizace

Název: Střední škola průmyslová a umělecká Hodonín,
příspěvková organizace

Adresa: Brandlova 32, 695 01 Hodonín

IČ: 00559539

Žák

Jméno a příjmení:.....

Narozen dne:.....

Odborná praxe – studijní obor.....

**Informace organizace o druhu práce, kategorii rizika a
pracovních podmínkách:**

.....

Zároveň pověřuji žáka.....

číslo občanského průkazu.....

k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti

V Hodoníně dne.....

.....

za organizaci