

POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ PRAXE A HODNOCENÍ STUDENTA

PŘÍJMENÍ A JMÉNO STUDENTA:

STUDIJNÍ OBOR:

TRVÁNÍ PRAXE OD - DO:

NÁZEV A SÍDLO PARTNERA:

PŘÍP. ADRESA PRACOVIŠTĚ, NA KTERÉM PROBÍHALA PRAXE:

STRUČNÁ CHARAKTERISTIKA PRACOVNÍ ČINNOSTI STUDENTA V PRŮBĚHU PRAXE (POSTOJ A PŘÍSTUP K PRÁCI, PRACOVNÍ ZAMĚŘENÍ, PRACOVNÍ NESCHOPNOST, APOD.):

Tento projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky.



ZA ŘÁDNOU ORGANIZACI A PLNĚNÍ PROGRAMU PRAXE ODPOVÍDAL:
(JMÉNO, PŘÍJMENÍ A FUNKCE OSOBY U PARTNERA, KTERÁ ZA PRAXI STUDENTA ODPOVÍDALA)

HODNOCENÍ PROVEDL:
(JMÉNO A PŘÍJMENÍ GARANTA ZA PARTNERA)

(podpis a razítko):

DNE:

S HODNOCENÍM JSEM BYL SEZNÁMEN DNE:

PODPIS STUDENTA:

HODNOCENÍ PŘEVZAL DNE:

PODPIS GARANTA ZA FAKULTU:

Tento projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky.



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ