

PROTOKOL O ABSOLVOVÁNÍ PRAXE A HODNOCENÍ STUDENTA
COMPLETED INTERNSHIP CONFIRMATION AND STUDENT EVALUATION

JMÉNO, PŘÍJMENÍ STUDENTA / *STUDENT'S NAME*:

NÁZEV ORGANIZACE / *COMPANY NAME*:

SE SÍDLEM / *REG. ADDRESS*:

K VYPLNĚNÍ GARANTEM / *TO BE FILLED IN BY THE GUARANTOR*:

PRAXE SE USKUTEČNILA V TERMÍNU OD – DO / *INTERNSHIP TOOK PLACE FROM – TO*:

.....

MINIMÁLNÍ ROZSAH JE 400 HODIN. / *MINIMUM NUMBER OF HOURS IS 400.*

STRUČNÝ POPIS PRACOVNÍ NÁPLNĚ STUDENTA V PRŮBĚHU PRAXE / *BRIEF DESCRIPTION OF THE STUDENT'S JOB DURING THE INTERNSHIP*:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

HODNOCENÍ STUDENTA (POSTOJ, PŘÍSTUP K PRÁCI, DOVEDNOSTI, KTERÉ MÁ, NEBO NAOPAK POSTRÁDÁ, PRACOVNÍ NESCHOPNOST APOD.) / *EVALUATION OF THE STUDENT (THEIR ATTITUDE AND APPROACH TO WORK, ABILITIES THE STUDENT HAS OR LACKS, ABSENCES DUE TO SICKNESS ETC.)*:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

GARANT / GUARANTOR

JMÉNO A PŘÍJMENÍ GARANTA / *GUARANTOR'S FIRST NAME AND SURNAME:*

.....

PROHLAŠUJI, ŽE VÝŠE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ. / I HEREBY DECLARE THE ABOVE INFORMATION ARE TRUE AND CORRECT.

V / IN DNE / ON

.....

PODPIS GARANTA / *GUARANTOR'S SIGNATURE*

RAZÍTKO / *STAMP:*

NEPOUŽÍVÁME RAZÍTKO / *WE DO NOT USE A STAMP*

STUDENT

S HODNOCENÍM JSEM SE SEZNÁMIL. /
I HAVE READ THE EVALUATION.

V / IN DNE / ON

.....

PODPIS STUDENTA / *STUDENT'S SIGNATURE*