**Fakulta agrobiologie, potravinových a přírodních zdrojů ČZU v Praze**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| **Studijní program:** | **ročník:** |  |
| **Jméno, příjmení studenta:**  | **Telefon:**  |

# Návrhový list

**pro vykonání odborné praxe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

## Navrhovaný termín praxe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| od | do | počet dnů: |

**Název podnikatelského subjektu** (organizace, firmy, podniku, instituce) **pracoviště praxe, adresa**

|  |
| --- |
|  |
| IČO | Kraj |  |
| PSČ | Telefon  | e-mail |

***Charakteristika firmy ( podniku, instituce ) pro potřeby posouzení vhodnosti firmy pro praxi,*** stručně uvést předmět podnikání, výzkumné zaměření, jeho rozsah, popřípadě strukturu výroby např. výměru orné půdy, velikost zahradních ploch, počty chovaných zvířat, popřípadě počty zaměstnanců, objem výkonů či tržeb.

**Jméno předpokládaného odborného vedoucího praxe studenta,** vzdělání, funkce

|  |
| --- |
|  |

Stručná náplň praxe vycházející z možností pracoviště a zájmu studenta

**Předběžný souhlas majitele či odpovědného zástupce firmy** k přijetí studenta na odbornou praxi. Studentovi (ne)poskytneme bezplatné ubytování a (ne)umožníme stravování jako vlastním pracovníkům. Podmínky praxe upřesníme ve smlouvě o praxi uzavřené s FAPPZ ČZU v Praze.

Jméno, příjmení majitele či zástupce firmy Podpis, razítko