**Příjmení a jméno studenta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Studijní program:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Název předmětu:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Kód předmětu:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Potvrzení o absolvování odborné praxe a hodnocení

**studenta FAPPZ ČZU v Praze**

Název a adresa podnikatelského subjektu,

 příp. adresa pracoviště praxe:

Praxe se uskutečnila v období od ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bylo odpracováno \_\_\_\_\_\_\_dnů celkem, z toho \_\_\_\_\_\_\_\_ dnů pracovního volna a pracovního klidu.

Student byl/nebyl ubytován po dobu praxe na pracovišti.

Důvody a počet dnů celodenní nepřítomnosti na pracovišti (nemoc, vyřizování studijní, soukromé záležitosti apod. je třeba v celém rozsahu napracovat):

Stručná charakteristika pracovní činnosti studenta v průběhu praxe:

Za řádnou organizaci a plnění programu praxe odpovídal:

jméno pověřeného pracovníka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jeho funkce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celkové hodnocení studenta (zejména pracovní aktivita a iniciativa, samostatnost při plnění úkolů, organizační a komunikační schopnosti, předpoklady pro příp. řídící práci):

Hodnocení vypracoval: Za podnikatelský subjekt (podpis a razítko):

Dne:

S hodnocením jsem byl seznámen dne: Podpis studenta:

Pozn: Protokol odevzdejte odevzdejte garantovi praxe do 10 kalendářních dnů po skončení praxe.