

PROTOKOL O ABSOLVOVÁNÍ PRAXE A HODNOCENÍ STUDENTA
COMPLETED INTERNSHIP CONFIRMATION AND STUDENT EVALUATIONJMÉNO, 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 480 HODIN. / *MINIMUM NUMBER OF HOURS IS 480.*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 / GUARANTORJMÉNO 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*