



POTVRZENÍ O VYKONÁNÍ ODBORNÉ PRAXE STUDENTA

Jméno a příjmení studenta: _____

Třída: _____

Obor vzdělání: _____

Termín praxe:

od _____ do _____

Název firmy / organizace: _____

Adresa pracoviště: _____

IČO: _____

Vedoucí praxe (jméno, kontakt):

Náplň praxe (stručný popis činností):

Počet absolvovaných hodin praxe: _____ hodin

Hodnocení studenta (označte):

- ☐ Výborný přístup – samostatný, zodpovědný, spolehlivý.
- ☐ Dobrý přístup – samostatný, zodpovědný, spolehlivý s drobnými výhradami.
- ☐ Horší přístup – menší samostatnost, zodpovědnost a spolehlivost.
- ☐ Neuspokojivý přístup – minimální nebo žádná samostatnost, zodpovědnost a spolehlivost.

Poznámky a doporučení:

Datum a místo vystavení potvrzení:

V _____ dne _____

Razítko a podpis zástupce firmy:

.....
(jméno, funkce, podpis)