**Potvrzení o průběhu odborné praxe studenta**

Student programu Rostlinná produkce

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Kontaktní adresa:** |  |
| **Kontaktní telefonní číslo:** |  |
| **e-mail:** |  |

Subjekt, ve kterém odborná praxe probíhala:

|  |  |
| --- | --- |
| **Název subjektu:** |  |
| **Kontaktní adresa:** |  |
| **Kontaktní telefonní číslo:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Osoba zastupující subjekt:** |  |

Termín průběhu odborné praxe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Od:** |  | **Do:** |  |

Hodnocení studenta pověřeným pracovníkem

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Kritérium*** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ***Samostatnost studenta*** |  |  |  |  |  |
| ***Odborné vědomosti*** |  |  |  |  |  |
| ***Praktické dovednosti*** |  |  |  |  |  |
| ***Organizační schopnosti*** |  |  |  |  |  |
| ***Aktivní přístup k řešení problémů*** |  |  |  |  |  |
| ***Komunikativní dovednosti*** |  |  |  |  |  |
| ***Přínos pro subjekt*** |  |  |  |  |  |

*Vysvětlení - v tabulce křížkem zaškrtněte dané hodnocení: 1 – nejvyšší hodnocení, 5 - nejnižší hodnocení*

Slovní hodnocení studenta pověřeným pracovníkem (dobrovolné) **a povinné doporučující vyjádření pověřeného pracovníka k uznání praxe studentovi** (souhlasím/nesouhlasím – nepožadované škrtněte) garantem praxe.

|  |
| --- |
| ***SOUHLASÍM NESOUHLASÍM*** – nepožadované škrtněte |
| ***Dobrovolné slovní hodnocení studenta:*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V** |  | **Dne:** |  |

Podpis zástupce subjektu