potvrzení o absolvování odborné praxe II

Odborná praxe II - IRI004Z

Garant: Ing. iva viehmannová, Ph.D.

Jméno a příjmení studenta: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Studijní program: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Ročník: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Email: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Termín odborné praxe II:

Od Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum. do Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

Pracoviště, kde byla odborná živočišná praxe vykonána:

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Jméno pracovníka odpovědného za praxi studenta:

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Potvrzuji, že výše uvedený(á) student(ka) Fakulty tropického zemědělství České zemědělské univerzity v Praze vykonal(a) odbornou praxi v daném rozsahu. Příp. poznámky či hodnocení studenta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpis vedoucího pracovníka |  | Datum |

Potvrzuji, že jsem aktivně vykonal(a) odbornou praxi v předepsaném rozsahu, a přikládám závěrečný protokol z této praxe splňující obsahové a formální požadavky.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpis studenta |  | Datum |