# POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ PRAXE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| JMÉNO STUDENTA/STUDENTKY: Studijní obor, forma studia: Akademický rok:  |

|  |
| --- |
| NÁZEV PŘIJÍMACÍ INSTITUCE: Adresa: Kontaktní osoba stáže (jméno, pozice): Tel.: E-mail:  |
| Doba praxe na hostitelské instituci: od: *(den/měsíc/rok)*  do: *(den/měsíc/rok)*Počet hodin praxe:  |
|  |

 |

Potvrzuji, že výše zmíněný/á student/ka dokončil/a praxi na naší instituci v uvedeném období a uvedeném rozsahu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………Datum podpisu | ……………………………………...Podpis | ……………………………………...Oficiální razítko |

**EVALUAČNÍ FORMULÁŘ**

**Následující dotazník byl sestaven za účelem ohodnocení stážisty.**

|  |
| --- |
| *Stupnice hodnocení:**1=neuspokojivý; 2=vyžaduje zlepšení; 3=uspokojivý; 4=nadprůměrný; 5=vynikající*\_\_\_ Kvalita práce (přesnost a pečlivost)\_\_\_ Kvantita práce (splněné cíle stanovené institucí)\_\_\_ Využití času (efektivita využití času ke splnění úloh)\_\_\_ Iniciativa (schopnost pracovat nezávisle)\_\_\_ Verbální komunikační schopnosti\_\_\_ Psané komunikační schopnosti\_\_\_ Uchopení tématu (porozumění platným normám a postupům)\_\_\_ Schopnost aplikovat zkušenosti nabyté ve škole v reálných projektech\_\_\_ Kreativita\_\_\_ Posouzení vykonávané práce (schopnost dělat vhodná rozhodnutí vztahující se k práci)\_\_\_ Meziosobní vztahy/týmová práce (efektivita při práci se sobě rovnými a pod dohledem)\_\_\_ Přizpůsobivost (schopnost měnit aktivity k přizpůsobení se změně)\_\_\_ Spolehlivost: Dochvilnost\_\_\_ Spolehlivost: Docházka\_\_\_ Řešení problémů/schopnost kritického myšlení |

**Očekávaný přínos praxe pro stážistu/ku**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………Datum podpisu | ……………………………………...Podpis | ……………………………………...Oficiální razítko |