

Poznámky:
(Remarks)



[Instagram.com/af.czu.cz](https://www.instagram.com/af.czu.cz)

[Facebook.com/af.czu.cz](https://www.facebook.com/af.czu.cz)

- Skupina: Prváci FAPPZ ČZU (aktuální rok)
- Skupina: Fakulta agrobiologie, potravinových a přírodních zdrojů ČZU v Praze

Hledáte brigádu?

➔ [agroprace.cz](https://www.agroprace.cz)

Chcete získat zkušenosti v zahraničí?

➔ [erasmus.agrobiologie.cz](https://www.erasmus.agrobiologie.cz)

Vaše studentská organizace:
Studentský spolek Pupen, z.s.
[Facebook.com/pupenfappz/](https://www.facebook.com/pupenfappz/)



Česká zemědělská univerzita v Praze
Czech University of Life Sciences Prague



VÝKAZ O ABSOLVOVÁNÍ PRAXE
Certificate of the practical training in agriculture

.....
jméno a příjmení (*first and family name*)

.....
datum a místo narození (*date and place of birth*)

Student je zapsán ke studiu studijního programu

..... od..... 20..... na Fakultě agrobiologie,
potravinových
a přírodních zdrojů České zemědělské univerzity v Praze

*Student was accepted for study programme on
.....20..... at the Faculty of Agrobiology, Food and Natural
Resources,
Czech University of Life Sciences Prague.*

podpis studenta

signature of the student

Praxe učební
Practical training

Název praxe kód:

Místo konání praxe <i>Place of training</i>	
Datum od - do <i>Date from - to</i>	Podpis (Sign.)

Název praxe kód

Místo konání praxe <i>Place of training</i>	
Datum od - do <i>Date from - to</i>	Podpis (Sign.)

Název praxe kód

Místo konání praxe <i>Place of training</i>	
Datum od - do <i>Date from - to</i>	Podpis (Sign.)

Praxe učební
Practical training

Název praxe kód:

Místo konání praxe <i>Place of training</i>	
Datum od - do <i>Date from - to</i>	Podpis (Sign.)

Název praxe kód:

Místo konání praxe <i>Place of training</i>	
Datum od - do <i>Date from - to</i>	Podpis (Sign.)

Název praxe kód:

Místo konání praxe (farma, podnik, instituce, atd.) <i>Place of training (farm, enterprise, etc.)</i>	Datum od - do <i>Date from - to</i>
Pracovní náplň (<i>Subject of work</i>)	Podpis (Sign.)

Praxe odborná
Practical training

Název praxe kód:

Místo konání praxe (farma, podnik, instituce, atd.) <i>Place of training (farm, enterprise, etc.)</i>	Datum od - do <i>Date from - to</i>
Pracovní náplň (<i>Subject of work</i>)	Podpis (Sign.)

Název praxe kód:

Místo konání praxe (farma, podnik, instituce, atd.) <i>Place of training (farm, enterprise, etc.)</i>	Datum od - do <i>Date from - to</i>
Pracovní náplň (Subject of work)	Podpis (Sign.)

Název praxe kód:

Místo konání praxe (farma, podnik, instituce, atd.) <i>Place of training (farm, enterprise, etc.)</i>	Datum od - do <i>Date from - to</i>
Pracovní náplň (<i>Subject of work</i>)	Podpis (Sign.)