

DOCHÁZKOVÝ LIST ODBORNÁ PRAXE

Jméno a příjmení:

Studijní obor: **Sociální patologie a prevence**

Forma studia:

Zařízení:

Kontaktní osoba v zařízení (mentor):

	Datum	Celkový počet hodin frekventanta na praxi	Stručný popis aktivit v průběhu dne
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			

V.....dne.....

.....
mentor (razítko, podpis)

.....
podpis studenta