**DOCHÁZKOVÝ LIST ODBORNÁ PRAXE č…..**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………

Studijní obor:

Forma studia:

Zařízení: ……………………………………………………………………

Kontaktní osoba v zařízení (mentor): ……………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum** | **Celkový počet hodin studenta 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. |  |  |  |
| 25. |  |  |  |

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

 podpis zástupce zařízení podpis studenta