

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