

## DOCHÁZKOVÝ LIST ODBORNÁ PRAXE

Jméno a příjmení: .....

Studijní obor:

Forma studia:

Zařízení: .....

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

	<b>Datum</b>	<b>Celkový počet hodin studenta na praxi</b>	<b>Stručný popis aktivit v průběhu dne</b>
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.....

.....  
podpis zástupce zařízení

.....  
podpis studenta