Rozpis **Odborné praxe – prezenční studium**

**Sociální patologie a prevence**

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

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

Přesný název a adresa zařízení: ……………………………………………………

 ……………………………………………………

 ……………………………………………………

 ……………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Den v týdnu | Čas od - do |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |