# Rozpis **Odborné praxe**

Jméno a příjmení studenta: ……

Obor, ročník, forma studia: .....

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

Tel. kontakt na mentora: ……

Přesný název a adresa zařízení: ……

……

……

……

| Datum | Plánovaná činnost | Čas od - do |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |