Rozpis (plán) **Odborné praxe II** - kombinované studium

**Edukační péče o seniory**

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

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

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

 ……………………………………………………

 ……………………………………………………

 ……………………………………………………

Termíny konání praxe, nutno dodržet stanovených 96 hodin

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