

DOCHÁZKOVÝ LIST ODBORNÁ PRAXE I

Jméno a příjmení:

Studijní obor: **Sociální patologie a prevence**

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.			

V.....dne.....

.....
podpis mentora

.....
podpis studenta