Rozpis (plán) **Odborné praxe III** - 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 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |