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 (KS)Nebo den v týdnu (PS) | Plánovaná činnost | Čas od - do |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |