**DOCHÁZKOVÝ LIST ODBORNÁ PRAXE**

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

Studijní obor: …………………………………………………...

Forma studia: prezenční – kombinovaná *(nehodící se škrtněte)*

Kontaktní osoba v zařízení („školitel“) ……………………..............…………….....…….

Zařízení: …………………………………...............……….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum** | **Celkový počet hodin studenta na praxi** | **Stručný popis aktivit v průběhu dne** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

V ……………………. dne ……………. ......................……………..... ........…………………………

 podpis školitele v zařízení podpis studenta