

List 10 B² Výkaz o vykonané praxi

Identifikace studenta (vypište):

Jméno a příjmení studenta:	
Instituce:	
Instruktor:	

Vykonaná práce			
Datum	Stručný popis činnosti (vyplní student)	Počet hodin	Podpis odpovědného pracovníka

--	--	--	--

Razítko instituce, podpis odpovědného pracovníka :