

List 10B2: Výkaz o vykonané praxi

Jméno a příjmení studenta:
Název organizace:
Pracoviště stáže:
Jméno a příjmení instruktora praxe:
Pracovní pozice instruktora v organizaci:

Týden	Stručný popis činnosti (vyplní student)	Počet hodin	Podpis instruktora

Razítko instituce, podpis instruktora :