

PREZENČNÍ LIST ODBORNÉ PRAXE

Jméno studenta/ky: datum narození:

Studijní obor: ORTOTIK – PROTETIK akademický rok: ročník:

Název pracoviště

Jméno odpovědného pracovníka

Kontakt (telefon/email)

Hodnocení studenta/ky:

	výborná	velmi dobrá	vyhovující	nevyhovující
úroveň praktických dovedností a návyků				
schopnost studenta pracovat samostatně				
schopnost studenta pracovat pod vedením odborného pracovníka				
schopnost využít teoret. znalostí v praxi				
schopnost pracovat v týmu				
schopnost komunikace s pacientem				
schopnost pracovat s zdrav. dokumentací				
další poznámky:				

týden od - do	datum/počet hodin za den			
doba trvání celkem:			hodiny celkem:	
absence (hodin):	nahrazeno:		nenahrazeno:	

.....
datum potvrzení

.....
razítko a podpis vedoucího zařízení