

Záznam o ověření docházky studenta na odborné praxe

Datum a čas:

Předmět:

Pracoviště:

| Č. | Jméno a příjmení studenta | Studijní program | Ročník | Podpis studenta |
|----|---------------------------|------------------|--------|-----------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

.....
.....
.....

Hospitující osoba, funkce hospitující osoby:

Podpis hospitující osoby:

Dohlížející osoba, funkce dohlížející osoby:

Podpis dohlížející osoby:

Průběh ověření docházky studenta na odborné praxi:

.....
.....
.....