

Jméno a příjmení				
Datum narození		Telefonní číslo (mobil)		
Název školy/Fakulty				
Obor				
Ročník		Semestr		
MĚSÍC			ROK	
	příchod - od	odchod - do	počet hodin	oddělení
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
CELKOVÝ POČET HODIN				
Podpis studenta				
Potvrdila:	Vrchní sestra (jmenovka a podpis)			
Schválila:	Hlavní sestra (jmenovka a podpis)			