

Jméno a příjmení školence:

K čemu slouží záznam provedených výkonů - logbook?

Předkládaný Záznam provedených výkonů ve specializačním vzdělávání neboli logbook je součástí vzdělávacího programu a slouží k evidenci průběhu odborné praxe školence, včetně evidence všech stanovených výkonů, které má školence v průběhu celého specializačního vzdělávání v oboru vykonat na akreditovaném pracovišti pod odborným dohledem školitele se specializovanou způsobilostí.

Evidence prováděných činností slouží školenci k monitorování postupu ve specializačním vzdělávání a školiteli k hodnocení úrovně znalostí a dovedností a osvojovaných klinických kompetencí školence.

Stanovené počty výkonů jsou nepodkročitelné, o jejich provedení školencem musí být evidence v dokumentaci zdravotnického zařízení. Uchazeč o atestační zkoušku musí být schopen doložit, že stanovené výkony skutečně na uvedeném pracovišti provedl. Školitel s příslušnou specializovanou způsobilostí průběžně hodnotí činnost školence a potvrzuje, že stanovené výkony byly v dostatečné kvalitě a počtu provedeny na jím vedeném pracovišti.

Specializační vzdělávání v oboru mikrobiologie probíhá v souladu s vyhláškou č. 55/2011 Sb. a zákonem 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů ve dvou na sebe navazujících fázích: základním dvouletém kmeni a vlastním specializovaným výcviku. Celková délka specializačního vzdělávání je minimálně 60 měsíců dle délky praxe v příbuzných laboratorních oborech. Výkony, které školence prováděl v průběhu vlastního specializovaného výcviku (36 měsíců), jsou zaznamenávány v druhé části logbooku.

Jméno a příjmení školence:

VZOR | P | VZ

I. ČÁST

ZÁKLADNÍ KMEN
PRO KLINICKÝ
LABORATORNÍ OBOR
MIKROBIOLOGIE

Jméno a příjmení školence:

ZÁKLADNÍ KMEN PRO KLINICKÝ LABORATORNÍ OBOR MIKROBIOLOGIE

Základní kmen pro klinický laboratorní obor mikrobiologie – celkem 24 měsíců	od	do	počet měsíců	místo absolvování (akreditované zdravotnické zařízení, oddělení)	rozsah týdenní pracovní doby (úvazek)	potvrzení školitele podpis, jmenovka, razítko pracoviště
a) povinná praxe						
6 měsíců	úvodní povinná praxe – probíhá v diagnostických mikrobiologických laboratořích pokrývajících dílčí disciplíny mikrobiologie					
18 měsíců	praxe v klinických laboratorních oborech – diagnostických mikrobiologických laboratořích pokrývajících dílčí disciplíny mikrobiologie z toho:					
	3 měsíce – diagnostická bakteriologie					
	2 měsíce – diagnostická virologie					
	1 měsíc – diagnostická parazitologie					
	1 měsíc – diagnostická mykologie					
1 měsíc – diagnostická mykobakteriologie						

Praxe probíhá na pracovištích schválených pro účely specializačního vzdělávání a jejichž laboratorní provozy mají příslušné vybavení. Praxe, včetně činností na všech pracovištích, je zaznamenávána a potvrzována v logbooku.

Základní kmen bude ukončen potvrzením o absolvování povinné praxe.

Jméno a příjmení školence:

ÚČAST NA VZDĚLÁVACÍCH AKTIVITÁCH – POVINNÁ

Lze absolvovat během základního kmene nebo v průběhu celého specializačního výcviku

Kurzy, semináře	Počet dní/ kreditů	Datum a místo konání
Kurz Neodkladná první pomoc	2/4	
Kurz Základy zdravotnické legislativy	1/2	
Specializační kurz Základy epidemiologie infekčních nemocí	min. 2/ 2 kredity/den	
Specializační kurz Lékařská bakteriologie	min. 5/ 2 kredity/den	
Specializační kurz Lékařská mykobakteriologie	min. 1/ 2 kredity/den	
Specializační kurz Lékařská virologie	min. 3/ 2 kredity/den	
Specializační kurz Lékařská mykologie	min. 3/ 2 kredity/den	
Specializační kurz Lékařská parazitologie	min. 3/ 2 kredity/den	
Specializační kurz Klinická mikrobiologie – primární péče	min. 2/ 2 kredity/den	
Specializační kurz Klinická mikrobiologie u hospitalizovaných pacientů	min. 3/ 2 kredity/den	
Specializační kurz Antibiotická politika a činnost antibiotického střediska	min. 3/ 2 kredity/den	

Jméno a příjmení školence:

ÚČAST NA VZDĚLÁVACÍCH AKTIVITÁCH — DOPORUČENÁ

Lze absolvovat během základního kmene nebo v průběhu celého specializačního výcviku

Kurzy, semináře	Délka trvání/počet kreditů	Datum a místo konání
Kurz Úvod do mikrobiologie	min. 4 dny/ 2 kredity/den	
Doporučené jsou další akce pořádané IPVZ, ČLS JEP, ČLK, univerzitami, Akademií věd ČR nebo akreditovanými pracovišti	max. 10 kreditů za všechny akce	

II. ČÁST

VLASTNÍ

SPECIALIZOVANÝ

VÝCVIK

Jméno a příjmení školence:

VLASTNÍ SPECIALIZOVANÝ VÝCVIK V OBORU MIKROBIOLOGIE

Vlastní specializovaný výcvik v oboru mikrobiologie – minimálně 36 měsíců						
Celková doba	od	do	počet měsíců	místo absolvování (akreditované zdravotnické zařízení, oddělení)	rozsah týdenní pracovní doby (úvazek)	potvrzení školitele, podpis a jmenovka, razítko pracoviště
36 měsíců						
praxe v diagnostických mikrobiologických laboratořích						
z toho:						
min. 3 měsíce v klinické mikrobiologii na pracovišti pro komplexní přípravu v oboru mikrobiologie, včetně činnosti antibiotického střediska během posledních tří let specializačního vzdělávání						
min. 1 měsíc na antibiotickém středisku na pracovišti pro komplexní přípravu v oboru mikrobiologie, včetně činnosti antibiotického střediska během posledních tří let specializačního vzdělávání						

Jméno a příjmení školence:

VLASTNÍ SPECIALIZOVANÝ VÝCVIK V OBORU MIKROBIOLOGIE

Vlastní specializovaný výcvik v oboru mikrobiologie – minimálně 36 měsíců						
Doporučená doplňková praxe	od	do	počet měsíců	místo absolvování (akreditované zdravotnické zařízení, oddělení)	rozsah týdenní pracovní doby (úvazek)	potvrzení školitele, podpis a jmenovka, razítko pracoviště
délka trvání není určena	Praxe dle vlastní volby na laboratorních pracovištích s odlišným odborným zaměřením než je zaměření vlastního pracoviště, např. v laboratořích klinická alergologie a imunologie, klinická biochemie a toxikologie, epidemiologie a hygiena výživy, která vhodně doplní praxi v laboratorních oborech a stáže na klinických pracovištích podle zadání logbooku.					

Jméno a příjmení školence:

**SEZNAM A POČET POŽADOVANÝCH VÝKONŮ NEBO DÉLKA TRVÁNÍ BĚHEM SPECIALIZOVANÉHO PRAKTICKÉHO VÝCVIKU V OBORU
MIKROBIOLOGIE**

Typ provedeného výkonu	Počet požadovaných výkonů	Počet provedených výkonů
Zpracování klinického biologického materiálu	500	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření klinického materiálu z dýchacích cest přímými metodami	700	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření klinického materiálu z genitoureterálního traktu	700	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření klinického materiálu z gastrointestinálního traktu přímými metodami	700	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření klinického materiálu z centrálního nervového systému přímými metodami	60	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření klinického materiálu z infekcí měkkých tkání, kostí, kloubů přímými metodami	300	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření hemokultury přímými metodami	300	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření klinického materiálu z patologických dutin přímými metodami	100	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření klinického materiálu ze sterilních oblastí	100	
Odečet a interpretace diskové difúzní metody	300	
Odečet a interpretace diluční metody	300	
Provedení a vyhodnocení biochemických identifikačních testů	200	

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu	Počet požadovaných výkonů	Počet provedených výkonů
Provedení, vyhodnocení a interpretace diagnostických testů nepřímého (sérologie) a přímého (detekce antigenu) průkazu agens bakteriálních infekcí (s výjimkou chlamydiových) v krvi, moči a likvoru	400	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření na chlamydiové infekce	100	
Provedení, vyhodnocení a interpretace diagnostických testů nepřímého (sérologie) a přímého (detekce antigenu) průkazu agens virových infekcí (s výjimkou hepatitid a herpetických infekcí) v krvi	100	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření na virové hepatitidy	200	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření na herpetické infekce	200	
Provedení, vyhodnocení a interpretace diagnostických testů nepřímého (sérologie) a přímého (detekce antigenu) průkazu agens mykotických a parazitárních (s výjimkou toxoplasmózy a larvální toxokarózy) infekcí v krvi	300	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření na toxoplasmózu a/nebo toxokarózu	200	
Odečet a interpretace mikroskopie a kultivace mykobakterií	100	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření na mykoplazmatové infekce	100	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření na kvasinkové infekce	200	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření na infekce způsobené vláknitými houbami	30	
Odečet a interpretace výsledků vyšetření na střevní parazitární infekce	150	

Datum:

Podpis a jmenovka školitele se specializovanou způsobilostí, razítko akreditovaného pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

CELKOVÉ HODNOCENÍ ŠKOLENCE ŠKOLITELEM NA KONCI SPECIALIZOVANÉHO VÝCVIKU

Hodnocení	neuspokojivé	uspokojivé	dobře	velmi dobré	výborné
Klinicko-mikrobiologické dovednosti (doporučení typu mikrobiologického vyšetření, odečet a interpretace výsledků včetně indikace antimikrobní léčby)					
Úroveň teoretických znalostí					
Komunikativní dovednosti (s klienty, s personálem)					
Organizační schopnosti, plnění svěřených úkolů					
Odborné a vědecké aktivity					
Motivace, smysl pro zodpovědnost					

Datum:

Prohlášení školitele:

Prohlašuji, že pan/í

splňuje všechny stanovené podmínky vzdělávacího programu.

Podpis a jmenovka školitele se specializovanou způsobilostí, razítko akreditovaného pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z DÝCHACÍCH CEST
PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z DÝCHACÍCH CEST
PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z DÝCHACÍCH CEST
PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z GENITOURETERÁLNÍHO TRAKTU

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z GENITOURETERÁLNÍHO TRAKTU

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z GENITOURETERÁLNÍHO TRAKTU

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z GASTROINTESTINÁLNÍHO TRAKTU PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
700				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z CENTRÁLNÍHO NERVOVÉHO SYSTÉMU PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
60				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z INFEKČÍ MĚKKÝCH TKÁNÍ, KOSTÍ, KLOUBŮ PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
300				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU Z INFEKČÍ MĚKKÝCH TKÁNÍ, KOSTÍ, KLOUBŮ PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
300				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
300				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY PŘÍMÝMI METODAMI

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
300				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE DISKOVÉ DIFÚZNÍ METODY

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
300				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE DISKOVÉ DIFÚZNÍ METODY

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
300				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE DISKOVÉ DIFÚZNÍ METODY

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
300				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE DILUČNÍ METODY

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
300				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE DILUČNÍ METODY

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
300				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: PROVEDENÍ A VYHODNOCENÍ BIOCHEMICKÝCH IDENTIFIKAČNÍCH TESTŮ

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
200				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: PROVEDENÍ, VYHODNOCENÍ A INTERPRETACE DIAGNOSTICKÝCH TESTŮ NEPŘÍMÉHO (SÉROLOGIE) A PŘÍMÉHO (DETEKCE ANTIGENU) PRŮKAZU AGENS BAKTERIÁLNÍCH INFEKČÍ (S VÝJIMKOU CHLAMYDIOVÝCH) V KRVI, MOČI A LIKVORU

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
400				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ NA VIROVÉ HEPATITIDY

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
200				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ NA HERPETICKÉ INFEKCE

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
200				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ NA HERPETICKÉ INFEKCE

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
200				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ NA TOXOPLASMÓZU A/NEBO TOXOKARÓZU

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
200				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ NA TOXOPLASMÓZU A/NEBO TOXOKARÓZU

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
200				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ NA MYKOPLASMATOVÉ INFEKCE

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
100				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ NA KVASINKOVÉ INFEKCE

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
200				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ NA INFEKCE ZPŮSOBENÉ VLÁKNITÝMI HOUBAMI

Poř.číslo	Iniciály pacienta	Datum	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ NA INFEKCE ZPŮSOBENÉ VLÁKNITÝMI HOUBAMI

Poř.číslo	Iniciály pacienta	Datum	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ NA STŘEVNÍ PARAZITÁRNÍ INFEKCE

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
150				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ODEČET A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ NA STŘEVNÍ PARAZITÁRNÍ INFEKCE

Požadovaný počet	Provedený počet	Datum od - do	Pracoviště	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
150				

Jméno a příjmení školence:

PŘEHLED ABSOLVOVANÉ PRAXE

Zdravotnické zařízení	Pracoviště/oddělení	Praxe od - do	Potvrzení školitele (jmenovka a podpis)

VZOR PVL

Jméno a příjmení školence:

PŘEHLED ABSOLVOVANÉ PRAXE

Zdravotnické zařízení	Pracoviště/oddělení	Praxe od - do	Potvrzení školitele (jmenovka a podpis)

Jméno a příjmení školence:

PŘEHLED ÚČASTI NA ODBORNÝCH VĚDECKÝCH A VZDĚLÁVACÍCH AKCÍCH

Datum	Název a místo konání

Jméno a příjmení školence:

POZNÁMKY

VZOR | P | VZ