

**PROTOKOL O KLINICKÉ PRAXI NA RHO FN BRNO**  
**pro udělení zápočtu z předmětu Odborná praxe I**  
*studijního oboru Fyzioterapie na Fakultě sportovních studií Masarykovy univerzity*

---

**Jméno a příjmení studenta (UČO):**

**Pracoviště bloku klinické praxe:**

**Termín:**

**Absence (počet dnů):**

**Nahrazeno (počet dnů):**

**Nenahrazeno (počet dnů):**

---

**Hodnocení studenta:**

(teoretické znalosti, praktické dovednosti, vyjadřovací schopnosti, komunikace a přístup k pacientovi)

Datum:

Razítko a podpis školitele: