Fyzioterapie II

Jméno a příjmení studenta:………………………………………………………………………………..

Název odborného pracoviště:……………………………………………………………………………….

Hodnocení……….........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………

Datum………………………Razítko a podpis vedoucího praxe……………………………………………

Název odborného pracoviště:……………………………………………………………………………….

Hodnocení……….........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………

Datum………………………Razítko a podpis vedoucího praxe……………………………………………

Název odborného pracoviště:……………………………………………………………………………….

Hodnocení……….........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………

Datum………………………Razítko a podpis vedoucího praxe……………………………………………

Studenti nejsou schopni vykonávat jednotlivé úkony samostatně bez odborného dozoru. Na studenty se vztahují požadavky Etického kodexu fyzioterapeuta ČR.