



Fyzioterapie II

Jméno a příjmení studenta:.....

Název odborného pracoviště:.....

Hodnocení.....

.....

Datum.....Razítko a podpis vedoucího praxe.....





**MASARYKOVA UNIVERZITA
FAKULTA SPORTOVNÍCH STUDIÍ**

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.





MASARYKOVA UNIVERZITA FAKULTA SPORTOVNÍCH STUDIÍ



MASARYKOVA UNIVERZITA, FAKULTA SPORTOVNÍCH STUDIÍ, Kamenice 5, 625 00 Brno
Veřejná škola zřízená zákonem, nezapisuje se do obchodního rejstříku
tel.: +420 - 549 491 111, fax: +420 - 549 492 020, www.fsps.muni.cz
Bankovní spojení: KB Brno město, č.ú.: 85636621/0100, IČ: 00216224 • DIČ: CZ00216224