List 10 B^2 Výkaz o vykonané praxi

Identifikace studenta (vypište):

Jméno a příjmení studenta:	
Instituce:	
Instruktor:	

Vykonaná práce			
Datum	**Stručný popis činnosti (vyplní student)**	**Počet hodin**	**Podpis odpovědného pracovníka**

Razítko instituce, podpis odpovědného pracovníka :