



PŘEHLED POČTU SPLNĚNÝCH HODIN PRAKTICKÉ VÝUKY¹
(potvrdí škola, na které uchazeč absolvoval studium)

Jméno a příjmení uchazeče	
Datum narození	
Obor vzdělání	

Přehled pracovišť/oddělení praktické výuky		
Pracoviště/oddělení	Počet týdnů	Počet výukových hodin
Σ		

Potvrzení vydáno dne	
Název absolvované školy, razítko	
Jméno a příjmení zodpovědné osoby	
Podpis zodpovědné osoby	

¹ Doloží:

- uchazeč o denní a kombinovanou formu vzdělávání, který je absolventem oboru praktická sestra/zdravotnický asistent/porodní asistentka/zdravotnický záchranář/dětská sestra v letošním školním roce
- uchazeč o denní a kombinovanou formu vzdělávání, který je absolventem oboru praktická sestra/zdravotnický asistent/porodní asistentka/zdravotnický záchranář/dětská sestra) a nepracuje v oboru