

**Pediatric předstátnicová stáž, prezence na stážích**

Jméno studenta ..... Skupina .....

	Týden 1	Týden 2	Týden 3
Po			
Út			
Stř			
Čt			
Pá			
	Týden 4	Týden 5	Týden 6
Po			
Út			
Stř			
Čt			
Pá			
	Týden 7		
Po			
Út			
Stř			
Čt			
Pá			

Klasifikovaná praktická zkouška

	Splnil/a	Známka
Novorozenec/kojenec		
Dítě nad 1 rok věku		