***Plán odborné praxe***

**Jméno a příjmení studenta/studentky:**

**Univerzitní číslo:**

**Studijní program: Zdravotně-sociální péče a rehabilitace**

**Místo výkonu odborné praxe:**

**Adresa pracoviště:**

**Mentor/ka:**

**Období realizace odborné praxe:**

**Očekávání studenta/studentky od odborné praxe:**(co se chci naučit, vyzkoušet si, procvičit si, zažít…)

**Individuální cíl studenta/studentky:**

**Plánované činnosti studenta/studentky a mentora/mentorky:**

**Datum a podpisy:** student/ka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mentor/ka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_