



VÝKAZ O ABSOLVOVÁNÍ PŘEDSTÁTNICOVÉ PRAXE
Z HYGIENY A PREVENTIVNÍHO LÉKAŘSTVÍ A SOCIÁLNÍHO LÉKAŘSTVÍ

Magisterský studijní program Všeobecné lékařství

.....
Jméno a příjmení

	Téma	Datum absolvování	Školitel
1.	Hygiena výživy I		
2.	Hygiena výživy II		
3.	Hygiena předmětů běžného užívání		
4.	Hygiena obecná a komunální I		
5.	Hygiena obecná a komunální II		
6.	Epidemiologie I		
7.	Epidemiologie II		
8.	Hygiena dětí a mladistvých		
9.	Hygiena práce I		
10.	Hygiena práce II		

Práce v terénu: ano ne

Praxe vykonána od: do:

Školící pracoviště: Krajská hygienická stanice

Vedoucí školícího pracoviště: Podpis:

Datum: Razítko:

Požadavky předstátnicové praxe byly splněny (vyplňuje LF HK):

ano, bez výhrad - ano, s drobnými výhradami - ano, s podstatnými výhradami - ne

Datum a podpis vyučujícího: