



Fakulta  
zdravotnických věd

## ROZPIS NAPLÁNOVANÝCH SMĚN

### Ústav porodní asistence

Fakulta zdravotnických věd Univerzity Palackého v Olomouci

Směny pro ošetrovatelskou praxi: \*

Zkratka předmětu: \*

Jméno a příjmení studenta: \*

Nemocnice / pracoviště: \*

Zodpovědná osoba za studenta: \*

Telefonní kontakt na pracoviště: \*

\* povinný údaj

DATUM SLUŽBA /	SLUŽBA / od – do	DATUM	SLUŽBA / od – do

Souhlasím s naplánovanými směnovanými směny na našem pracovišti: \*

Podpis a datum zodpovědné osoby: \* .....