**Potvrzení - Základy klinické medicíny I.**

**1. ročník, obor Všeobecné lékařství**

Akademický rok: …………………...

Jméno a příjmení …………………………………………………datum narození …………………

Bydliště……………………………………………………………PSČ……………………………..

**Praktika na odděleních FN Plzeň – *odpolední služba, 8 hod/služba***

|  |  |
| --- | --- |
| Oddělení FN Plzeň: | razítko a podpis odpovědné osoby:  V Plzni dne: |

|  |  |
| --- | --- |
| Oddělení FN Plzeň: | razítko a podpis odpovědné osoby:  V Plzni dne: |

Praktika: 2x odpolední služba ve FN Plzeň začínající od 14,00 hod. (v sobotu a neděli od 8,00 hod.)

**Na základě tohoto potvrzení zapíše referentka studijního oddělení do Studijního informačního systému zápočet z předmětu Základy klinické medicíny I.**