**Záznamník z OČ II.**

**študenta verejného zdravotníctva z odbornej činnosti (OČ II.) v zdravotníctve**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko študenta** |  |
| **Ročník a stupeň štúdia** |  |
| **Forma štúdia (denná/denná kombinovaná)** |  |
| **Akademický rok** |  |
| **Typ odbornej činnosti**(podčiarknite alebo vyznačte vhodnú možnosť) | 1. **Účasť na konferencií, odbornom podujatí, verejno-zdravotníckych aktivitách**
2. **Organizovanie konferencií, odborných podujatí, verejno-zdravotníckych aktivít**
3. **Pomocná odborná činnosť v zdravotníctve**
 |
| **Obdobie vykonávania odbornej činnosti** |  |
| **Trvanie odbornej činnosti****(počet absolvovaných hodín spolu)** |  |
| **Názov a adresa hosťujúcej inštitúcie** |  |
| **Pečiatka hosťujúcej inštitúcie** |  |
| **Záznam o vykonaných aktivitách****v rámci absolvovania OČ II. v zdravotníctve**(vyplňte tento formulár pre každý konkrétny deň absolvovaný v rámci OČ II. v zdravotníctve zvlášť; tabuľku rozmnožte v potrebnom množstve) |
| **Meno a priezvisko študenta:**  |
| **Dátum**(vždy len jeden deň) |  | **Počet absolvovaných hodín v daný deň** |  |
| **Typ a názov aktivity** |  |
| **Oddelenie (inštitúcia), kde bola aktivita vykonaná** |  |
| **Podrobný popis** **Aktivity a poznámky študenta** |  |