**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** |  | | | | |