



Kabinet praktického lékařství

3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze



Potvrzují, že student/ka (*I hereby confirm that the student*) _____ absolvoval
půldenní stáž v mé ordinaci dne (*attended the half-day internship in my surgery on*) _____ .

Student absolvoval návštěvu pacienta v domácím prostředí (*Student visited the patient in her / his home environment*) :
ano/yes ne/no

jméno doktora, razítko a podpis



Kabinet praktického lékařství

3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze



Potvrzují, že student/ka (*I hereby confirm that the student*) _____ absolvoval
půldenní stáž v mé ordinaci dne (*attended the half-day internship in my surgery on*) _____ .

Student absolvoval návštěvu pacienta v domácím prostředí (*Student visited the patient in her / his home environment*) :
ano/yes ne/no

jméno doktora, razítko a podpis