

## Příloha 1

### Seznam studentů individuální odborné praxe v rámci kurzu Nemocniční kaplan pořádaného Cyrilometodějskou teologickou fakultou Univerzity Palackého v Olomouci

**Místo praxe:** Fakultní nemocnice Olomouc

**Termín:** 1. 10. 2025 - 30. 6. 2026

|     | Jméno a příjmení | Datum narození | Adresa | Termín praxe | Počet hodin | Pracoviště | Podpis studenta |
|-----|------------------|----------------|--------|--------------|-------------|------------|-----------------|
| 1.  |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 2.  |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 3.  |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 4.  |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 5.  |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 6.  |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 7.  |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 8.  |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 9.  |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 10. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 11. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 12. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 13. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 14. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 15. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 16. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 17. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 18. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 19. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 20. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 21. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 22. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 23. |                  |                |        |              |             |            |                 |
| 24. |                  |                |        |              |             |            |                 |

**Místo začátku praxe:** Poradna HOŘEC ve FNOL, nachází se v budově „Y“ v přízemí.

**Kontaktní osoba:** XXXXXXXXXX