**ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA**

|  |  |
| --- | --- |
| Domácí univerzita: | Univerzita Karlova, 2. lékařská fakulta |
| Adresa: | V Úvalu 84, 150 06 Praha 5  |
| **Jméno studenta:** |  |
| Studijní program: |  |
| Ročník: |  |
|  E-mail: |  |
|  |
|  Název zahraniční instituce: |  |
| Adresa: |  |
|  |  |
| Země:  |  |
| Zaměření stáže (obor): |  |
|  |
| Pobyt od: |  | do: |  |  |
| Výše stipendia (finančního příspěvku fakulty): |  |
|  |
| **Hodnocení studijního pobytu:** |
| **1. Závěr ze studijního pobytu v zahraniční:***(Stručně uveďte, co bylo náplní Vašeho studijního pobytu v zahraničí. Vaše postřehy, pocity, pozitiva, negativa, celkové hodnocení.)* |
|  |
| Datum:  |  |
| Podpis studenta: |  |