



Doporučení studenta na akci Den lékařským fyzikem

Učitel fyziky*

jméno učitele

příjmení učitele

název školy

adresa školy

e-mail učitele

Student*

jméno studenta

příjmení studenta

rok narození studenta

Text doporučení

Datum:

podpis vyučujícího a razítko školy (nebo elektronický podpis)

* užitý rod zastupuje všechna pohlaví a genderové skupiny
Informace zde poskytnuté budou použity jen pro potřeby organizaci akce Den lékařským fyzikem.



Katedra dozimetrie a aplikace ionizujícího záření
Fakulta jaderná a fyzikálně inženýrská
České vysoké učení technické v Praze

