

| | |
|-------------------|--------|
| Student: | |
| Jméno a příjmení: | |
| Bydliště: | |
| Datum narození: | |
| Telefon/mobil: | |
| E-mail | @ |
| Obor studia: | Ročník |

| | |
|---|----------|
| Škola: | |
| Škola: | |
| Adresa školy: | |
| IČ: | DIČ: |
| Zastoupený: | |
| Kontaktní osoba ve smluvních záležitostech: | Telefon: |

| | |
|--|---|
| Požadavky na praktické vyučování (SŠ) nebo odbornou praxi (VOŠ) nebo praktickou výuku (VŠ): | |
| Místo konání praxe (pracoviště): | |
| Termín konání praxe: | Počet hodin* (hod=45 min, hod=60 min)* |
| Pracovník MNO, s nímž byla praxe domluvena: Zájem o stravování v MNO (oběd za 32 Kč) | |

* nehodící se škrtněte (uvedte dle osnov školy)

Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů, souhlasím, aby Městská nemocnice Ostrava, p.o. použila uvedená osobní data pro účely archivace.

Datum a podpis studenta: _____

Razítko, datum a podpis školy: _____

Vyplněný a potvrzený formulář **spolu s náplní praxe vypracované školou** zašlete v jednom vyhotovení na adresu: Oddělení vzdělávání MNO, Nemocniční 20, 728 80 Ostrava, nebo naskenováno e-mailem: SŠ, VOŠ, VŠ – praxe v oborech ošetřovatelství (včetně studentů medicíny - II. roč.) a dalších nelékařských oborech : e-mail seknop@mnof.cz, tel. 596193774
VŠ – lékařské a lékárenské praxe: e-mail vzdelavani@mnof.cz, tel. 596193679
SŠ, VŠ - ostatní – na vedoucího příslušného pracoviště

| | |
|--|--|
| Vyjádření vedoucího pracoviště k termínu praxe: | |
| Vyjádření: | |
| Stanovený školitel - příjmení, jméno, titul: | |
| Dne: | |
| Podpis a razítko vedoucího pracoviště: | |

| | |
|--|--|
| Vyplní oddělení vzdělávání/NOP/vedoucí úseku: | |
| Smlouva ev. č. : | |
| Pokyny na praxi dne: | |
| Mlčenlivost: | |
| BOZP: | |

mám zájem (vratná záloha na čip 100 Kč)
nemám zájem

Jméno a příjmení studenta: _____

Škola: _____

Obor a ročník: _____

Oddělení (celek): _____

| Datum (d.m.r.) | Pracoviště | Pracovní doba (od-do) | Celkem bez přestávký hod/den | Podpis mentora/sestry školitelky/ zodpovědného pracovníka + razítko |
|--|------------|-----------------------|------------------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Celkem odpracováno hodin (hod.*= 45 / 60 min): | | | | |
| *nehodící se škrtněte | | | | |
| Podpis studenta: | | | | |

V případě nedostatku místa (delší praxe) vyplňte, prosím, nový list.

Po ukončení praxe odevzdejte řádně vyplněno svému školiteli v MNO, na základě čehož obdržíte potvrzení o vykonané praxi.