****

**ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ ODBORNÉ PRAXE**

Vážená paní ředitelko,

vážený pane řediteli,

obracíme se na Vás se žádostí o umožnění vykonání odborné praxe studentce/studentovi **……..……………..….**, **... . ročníku** studijního programu **Zdravotně sociální péče**,   
v prezenční – kombinované formě studia.

Cílem odborné praxe je seznámit studenty s provozem a organizací práce v jednotlivých typech zdravotnických, sociálních a zdravotně sociálních zařízení, aby si mohli studenti procvičit získané teoretické poznatky a dovednosti ze zdravotně sociální a sociální práce v praxi   
(v souladu se zněním zákona č. 105/2011 Sb., v platném znění a s vyhláškou č. 55/2011 Sb.,   
v platném znění a se zákonem č. 108/2006 Sb., v platném znění).

Výběr instituce pro praxi si volí studentka/student dle vlastního zájmu po konzultaci s koordinátorem praxí a s ohledem na profilové zaměření studijního programu.

Odborná praxe se uskuteční na základě osobního jednání studentky s vedoucím, popř. jinou kontaktní osobou konkrétní instituce. Praxe bude probíhat v období **…………...……………..,** v rozsahu **…..….** hodin.

Žádáme Vás zdvořile, abyste výše uvedené studentce/studentovi umožnili v rámci možností plnit odbornou praxi ve Vašem zařízení.

Děkujeme za Vaši vstřícnost a těšíme se na spolupráci

S pozdravem

Mgr. Věra Vránová, Ph.D.

ředitelka Ústavu zdravotnických věd

Ve Zlíně dne ……………

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně, Fakulta humanitních studií, Ústav zdravotnických věd

**Koordinátor praxe:** Mgr. Michaela Zichová, 576 038 165; mzichova@utb.cz