****

**ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ ODBORNÉ PRAXE / STÁŽE\***

Vážená paní ředitelko,

vážený pane řediteli,

obracíme se na Vás se žádostí umožnit vykonání odborné praxe studentovi/studentce ……………………………………, …..\*\* ročníku studijního programu ***Ošetřovatelství***, studijního oboru ***Všeobecná sestra***, v prezenční, kombinované\* formě studia.

Odborná praxe je součástí studijního plánu výše uvedeného oboru a jejím cílem je seznámit studenty s provozem a organizací práce na jednotlivých typech pracovišť a umožnit jim procvičení ošetřovatelských činností předepsaných studijními plány jednotlivých oborů,
v souladu se zněním zákona č. 105/2011 Sb., v platném znění a s vyhláškou č. 55/2011 Sb.,
v platném znění.

Student (ka) již v předchozích semestrech absolvoval(a) praxi na těchto pracovištích:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Student (ka) má zájem plnit odbornou praxi na ……………..…………………....................... oddělení/pracovišti, v období od – do ……………………….. v rozsahu …………… hodin.

Odborná praxe se uskuteční na základě osobního jednání studenta/studentky s vrchní/vedoucí sestrou konkrétního pracoviště.

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

Děkujeme za Vaši vstřícnost a těšíme se na spolupráci

S pozdravem

 PhDr. Mgr. Pavla Kudlová, PhD.

 ředitelka Ústavu zdravotnických věd

Ve Zlíně dne …………..

UTB ve Zlíně, Fakulta humanitních studií, Ústav zdravotnických věd

**Koordinátor praxe:** PhDr. Mgr. Petr Snopek, PhD., MBA; tel.: 576 038 152; e-mail: snopek@utb.cz

\* Nehodící se škrtněte.\*\* Doplňte ročník