



ŽÁDOST O PRAXI VE FN HK PRO STUDENTY

Informace o studentovi:

Jméno a příjmení studenta, titul:
Datum narození:
Adresa bydliště (ulice, čp, PSČ a město):
Telefonní kontakt:
E-mail:

Identifikační údaje školy:

Název univerzity a fakulty:
Jméno děkana/děkanky fakulty (ředitele/ředitelky školy):
Adresa:
IČ:
Název oboru:
Ročník:

Shora uvedené údaje slouží k vypracování Dohody o praxi ve FN HK.

Beru na vědomí Informace o zpracování osobních údajů dle obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) na www.fnhk.cz pod odkazem: <https://www.fnhk.cz/o-fakultni-nemocnici/ochrana-osobnich-udaju>.

Datum:

Podpis žadatele:

Informace o praxi:

Název kliniky – pracoviště FN HK, kde bude praxe probíhat:
Termín praxe:
Odpovědná osoba na klinice za průběh praxe:
Souhlas pracoviště s praxí (razítko a podpis):

Pokud je sepisována individuální smlouva se studentem, student oddělení vzdělávání FN HK předá:

- potvrzení o studiu nebo index, kde je razítko zápisu do aktuálního akademického roku,
- kopii sjednaného pojištění odpovědnosti za škodu,
- u studentů SZŠ a VOŠZ posouzení zdravotní způsobilosti.