

Praktikant / Praktikantka

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Studijní obor: Ročník studia:

Předmět praxe (podle sylabu):

dále jen „**student**“

vykonává na základě Smlouvy o zabezpečení odborné praxe uzavřené mezi Všeobecnou fakultní nemocnicí v Praze, U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 (dále jen „**VFN**“) a ČVUT Fakultou biomedicínského inženýrství, nám. Sítňá 3105, 272 01 Kladno, ze dne 22. 3. 2011, č. j. PO 301/S/11, v termínu **od** **do** ve zdravotnickém zařízení VFN na (název kliniky/pracoviště ve VFN): odbornou praxi.

Prohlášení studenta

Já, níže podepsaný / á, v souvislosti s výkonem této odborné praxe, prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že jsem:

- a) byl / a seznámen / a se svými povinnostmi s ohledem na konkrétní náplň odborné praxe,
- b) bezúhonný / á, nejsem stíhán / a pro podezření ze spáchání úmyslného trestného činu spáchaného v souvislosti s poskytováním zdravotní péče ani jsem nebyl / a pro takový trestný čin v minulosti odsouzen / a,
- c) zdravotně způsobilý / á k činnostem, jež budou tvořit náplň odborné praxe,
- d) jsem řádně očkovan / a proti infekčním nemocem v souladu s vyhl. Č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, v platném znění,
- e) byl / a seznámen / a s vnitřními předpisy VFN vztahujícími se k vykonávané odborné praxi a s předpisy v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci,
- f) byl / a seznámena s tím, že jsem oprávněn / a ke vstupu pouze na přidělené pracoviště VFN v souladu s náplní odborné praxe a že jsem oprávněna / a ke vstupu na jiná pracoviště VFN jen na základě pokynu nebo povolení školitele nebo jiného pověřeného zaměstnance VFN,
- g) byl / a seznámen / a se svou povinností zachovávat mlčenlivost dle obecně závazných právních předpisů o všech skutečnostech týkajících se zdravotního stavu pacientů a údajů ze zdravotnické dokumentace pacientů, s nimiž se během odborné praxe seznámím,
- h) byl / a seznámen / a s tím, že právo nahlížet do zdravotnické dokumentace pacienta mám pouze za podmínek stanovených v ustanovení § 67b zák. č. 20/1966 Sb., v platném znění, a to jen u pacientů stanovených školitelem nebo jiným pověřeným zaměstnancem VFN a zásadně jen se souhlasem těchto pacientů nebo jejich zákonných zástupců.

V Praze, dne

.....

student