

# Důležité termíny pro splnění podmínek odborné praxe

## Radiologický asistent, Laboratorní diagnostika ve zdravotnictví – zimní semestr

Akademický rok		202x/202x
Semestr		Zimní
1. ročník	Odevzdání potvrzení o imunizaci a zdravotní způsobilosti	xx.xx.202x
2. ročník	Zaslání pokynů garantem praxe o způsobu vyřízení smlouvy na odborné praxe na letní semestr 1. – 10. týden výuky	xx.xx.202x
	Termín pro odevzdání smluv na odborné praxe dle rozpisu praxí na letní semestr 1. – 10. týden výuky (vyřízení podpisu ze strany FBMI)	xx.xx.202x
	Termín pro zajištění podpisu ze strany zdravotnického zařízení	xx.xx.202x
3. ročník	Možnost vlastního výběru zdravotnického zařízení pro výkon odborné praxe v letním semestru*	xx.xx.202x
	Schválení (neschválení) místa výkonu praxe garantem	xx.xx.202x
	Zaslání pokynů garantem praxe o způsobu vyřízení smlouvy na odborné praxe na letní semestr 1. – 10. týden výuky	xx.xx.202x
	Termín pro odevzdání smluv na odborné praxe (vyřízení podpisu ze strany FBMI)	xx.xx.202x
	Termín pro zajištění podpisu ze strany zdravotnického zařízení	xx.xx.202x

\*Termín, do kterého student nahlásí garantovi odborné praxe: místo výkonu odborné praxe, termín odborné praxe a dohlížející osobu ze strany zdravotnického zařízení

## Radiologický asistent, Laboratorní diagnostika ve zdravotnictví – letní semestr

Školní rok		202x/202x
Semestr		Letní
1. ročník	Možnost vlastního výběru zdravotnického zařízení pro výkon odborné praxe v letním semestru (Ošetrovatelská praxe)*	xx.xx.202x
	Schválení (neschválení) místa výkonu praxe garantem	xx.xx.202x
	Zaslání pokynů garantem praxe o způsobu vyřízení smlouvy na odborné letní praxi po 10. týdnu výuky	xx.xx.202x
	Termín pro odevzdání smluv na odborné praxe (vyřízení podpisu ze strany FBMI)	xx.xx.202x
	Termín pro zajištění podpisu ze strany zdravotnického zařízení	xx.xx.202x
2. ročník	Možnost vlastního výběru zdravotnického zařízení pro výkon odborné praxe v letním semestru (Individuální letní praxe)*	xx.xx.202x

	Schválení (neschválení) místa výkonu praxe garantem	xx.xx.202x
	Zaslání pokynů garantem praxe o způsobu vyřízení smlouvy na odborné letní praxi po 10. týdnu výuky	xx.xx.202x
	Termín pro odevzdání smluv na odborné praxe v rámci letního semestru (vyřízení podpisu ze strany FBMI)	xx.xx.202x
	Termín pro zajištění podpisu ze strany zdravotnického zařízení	xx.xx.202x

*\*Termín, do kterého student nahlásí garantovi příslušné odborné praxe: místo výkonu odborné praxe, termín odborné praxe a dohlížející osobu ze strany zdravotnického zařízení*

**Zeleně označený text (důležité termíny) vyplní pro jednotlivé obory/programy garant odborné praxe u příslušného studijního oboru/programu**

**Obdobné tabulky budou vytvořeny pro studijní obor Zdravotnický záchranář a Fyzioterapie**