

# Důležité termíny pro splnění podmínek odborné praxe

Studijní program: Zdravotnické záchranářství

ročník	semestr	podmínka odborné praxe	termín
1. ročník	ZS	Odevzdání potvrzení o imunizaci	do konce 5. týdne ZS
		Odevzdání potvrzení o zdravotní způsobilosti	do konce 5. týdne ZS
		Možnost vlastního výběru zdravotnického zařízení pro výkon blokové praxe*	do konce 7. týdne ZS
		Termín pro odevzdání smluv na blokovou praxi (vyřízení podpisu ze strany FBMI)	do konce 9. týdne ZS
	Termín pro zajištění podpisu ze strany zdravotnického zařízení	do konce 11. týdne ZS	
	LS	Možnost vlastního výběru zdravotnického zařízení pro výkon blokové a individuální praxe*	do konce 4. týdne LS
Termín pro odevzdání smluv na blokové a individuální praxe (vyřízení podpisu ze strany FBMI)		do konce 6. týdne LS	
Termín pro zajištění podpisu ze strany zdravotnického zařízení		do konce 9. týdne LS	
2. ročník	ZS	Možnost vlastního výběru zdravotnického zařízení pro výkon blokové praxe*	do konce 7. týdne ZS
		Termín pro odevzdání smluv na blokovou praxi (vyřízení podpisu ze strany FBMI)	do konce 9. týdne ZS
		Termín pro zajištění podpisu ze strany zdravotnického zařízení	do konce 11. týdne ZS
	LS	Možnost vlastního výběru zdravotnického zařízení pro výkon blokové a individuální praxe*	do konce 4. týdne LS
		Termín pro odevzdání smluv na blokové a individuální praxe (vyřízení podpisu ze strany FBMI)	do konce 6. týdne LS
		Termín pro zajištění podpisu ze strany zdravotnického zařízení	do konce 9. týdne LS
3. ročník	ZS	Možnost vlastního výběru zdravotnického zařízení pro výkon blokové a individuální praxe*	do konce 4. týdne ZS
		Termín pro odevzdání smluv na blokové a individuální praxe (vyřízení podpisu ze strany FBMI)	do konce 6. týdne ZS
		Termín pro zajištění podpisu ze strany zdravotnického zařízení	do konce 9. týdne ZS
	LS	Možnost vlastního výběru zdravotnického zařízení pro výkon blokové a individuální praxe*	do konce 11. týdne ZS
		Termín pro odevzdání smluv na blokové a individuální praxe (vyřízení podpisu ze strany FBMI)	do konce 14. týdne ZS
		Termín pro zajištění podpisu ze strany zdravotnického zařízení	do konce zkuškového období ZS

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

Vysvětlivky použitých zkratk: ZS = zimní semestr, LS = letní semestr