



UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE  
JESSENOVA LEKÁRSKA FAKULTA V MARTINE  
Študijné oddelenie  
Malá Hora 4 A, 036 01 MARTIN



## ZADEĽOVACÍ LIST na povinnú odbornú prax v akademickom roku 2021/2022

Meno:.....nar.: .....

študent/ka/ ..... ročníka študijného programu **pôrodná asistencia** na  
Univerzite Komenského v Bratislave, Jesseniovej lekárskej fakulte v Martine.

V súlade so študijným plánom pre akademický rok 2021/2022 ste povinný/á/  
absolvovať odbornú prax z predmetu:

- |                                       |             |          |
|---------------------------------------|-------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Letná prax 1 | - 1. ročník | 240 hod. |
| <input type="checkbox"/> Letná prax 2 | - 2. ročník | 240 hod. |
| <input type="checkbox"/> Zimná prax   | - 3. ročník | 240 hod. |

v zdravotníckom zariadení, s ktorým má Jesseniova lekárska fakulta uzavretú zmluvu  
o zabezpečení odbornej praxe.

Pri nástupe na prax sa hláste na riaditeľstve nemocnice, ktoré Vám určí pracovné  
zadelenie.

Tento zadeľovací list odovzdajte pri nástupe na prax vedúcemu príslušného  
pracoviska (vrchná sestra alebo iný vedúci pracovník).

Po skončení celej praxe si vyžiadajte zadeľovací list, na ktorom bude potvrdená  
dĺžka praxe a Vaše hodnotenie. Súčasne si dajte potvrdiť vykonanú prax do Záznamníka  
klinickej praxe. Pri zápise hodnotenia praxe odovzdajte zadeľovací list podľa pokynov  
príslušnému garantovi predmetu.

prof. MUDr. Andrea Čalkovská, DrSc., v. r.  
dekanka

## Hodnotenie študenta vedením pracoviska:

Študent/ka/ absolvoval/a prax z predmetu:

- |                                       |             |          |
|---------------------------------------|-------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Letná prax 1 | - 1. ročník | 240 hod. |
| <input type="checkbox"/> Letná prax 2 | - 2. ročník | 240 hod. |
| <input type="checkbox"/> Letná prax 3 | - 3. ročník | 240 hod. |

Názov zdravotníckeho zariadenia:

.....

Prax vykonaná v čase: od .....do .....

**Hodnotenie praxe:**

.....  
pečiatka a podpis vedúceho pracoviska  
príslušného oddelenia