

## Oznam pre študentov v bakalárskom stupni štúdia o spôsobe realizácie Súvislej odbornej letnej praxe a evidencii hodnotenia semestrálnej klinickej a letnej odbornej praxe

1. **Študenti 1.ročníka dennej formy a 2.ročníka externej formy bakalársky stupeň štúdia** absolvujú Súvislú odbornú letnú prax v rozsahu **200** hodín na lôžkovej časti zdravotníckeho zariadenia alebo v zariadení sociálnych služieb (zariadenie pre seniorov/pre deti) s možnosťou absolvovania **v mieste svojho bydliska**.

2. **Študenti 2.ročníka dennej formy a študenti 3.ročníka externej formy bakalársky stupeň štúdia** absolvujú Súvislú odbornú letnú prax v rozsahu **200** hodín bez obmedzenia, ale musí ísť o rehabilitačné alebo fyzioterapeutické zdravotnícke zariadenie (ambulantná forma, súkromné ambulantné pracoviská aj na poliklinikách), v ktorom sa realizujú výkony fyzioterapie (kinezioterapia, fyzikálna terapia) s možnosťou absolvovania **v mieste svojho bydliska**.

3. **Riadne vyplnený** (potvrdený razítkom a podpisom zodpovedného pracovníka daného zariadenia) Súhlas zdravotníckeho zariadenia s absolvovaním povinnej letnej odbornej praxe vo vybratom pracovisku môžete zasielať formou skenu **od 1.5. do 31.5.2024** na mail: [marian.mihalik@ucm.sk](mailto:marian.mihalik@ucm.sk), [lubica.slivova@ucm.sk](mailto:lubica.slivova@ucm.sk)

**Tlačivo** Súhlas zdravotníckeho zariadenia je **dostupné** na stránke školy v sekcii Študenti > Odborná prax > Fyzioterapia

Súhlas zdravotníckeho zariadenia, v ktorom bude študent absolvovať súvislú odbornú letnú prax je potrebné vybavovať už teraz, ale posilať mailom až od 1.5. do 31.5.2024 na vyššie uvedenú mailovú adresu. Súvislú odbornú letnú prax v rozsahu 200 hodín je možné rozdeliť do dvoch mesiacov a absolvovať ju i v dvoch zariadeniach.

Študentov budeme kontaktovať **iba** v prípade nevyhovujúceho zariadenia. Absolvovanie Súvislej odbornej letnej praxe môžete začať **od 6.5.2024** a je **nutné** ju absolvovať **vrátane** predloženia Záznamníka klinickej praxe s evidenciou hodnotenia v systéme AIS **do 23.7.2024**. Po absolvovaní Súvislej odbornej letnej praxe príde študent v uvedených termínoch a predloží Záznamník klinickej praxe ku kontrole a evidencii hodnotenia.

4. **Termíny** predloženia Záznamníkov klinickej praxe ku kontrole a evidencii hodnotenia budú **na Poliklinike, Fyziatricko-rehabilitačné oddelenie, 1.poschodie, Rekreačná 2, Piešťany v stredu a vo štvrtky v miestnosti č. 120 a č.122, v čase od 13,00 do 15,00 hod. v uvedených dňoch: 19.6., 20.6., 26.6., 27.6.2024.**

**Na FZV v pondelky a v utorky v miestnosti R1-2 (1.poschodie vedľa sekretariátu) v čase od 8,30 do 11,30 hod. v uvedených dňoch: 8.7., 9.7., 15.7, 16.7., 22.7., 23.7. 2024.**

V deň predloženia Záznamníka klinickej praxe študent so sebou prinesie originál Súhlasu zdravotníckeho zariadenia s absolvovaním povinnej letnej odbornej praxe vo vybratom pracovisku a vypísané Potvrdenie o absolvovaní povinnej individuálnej odbornej praxe študenta FZV v študijnom odbore Fyzioterapia, v ktorom zodpovedný pracovník zariadenia prideli hodnotenie a uvedie stručný popis o priebehu študentovej praxe.

5. **Iba** v prípade, že zariadenie vyžaduje zmluvu s FZV, kontaktujte mailom tajomníčku FZV PhDr. Pristachovú, MBA a uveďte požadované údaje o zariadení: názov zdravotníckeho zariadenia, adresa zariadenia, meno štatutárneho zástupcu, IČO a DIČ

Piešťany dňa 14.3.2024

PhDr. Stanová Jana  
poverená prodekan  
pre výchovno-vzdelávaciu činnosť