



### Rozpis odbornej zdravotníckej praxe v priebehu špecializačného štúdia (zamestnanie študenta)

Meno študenta: .....

Dátum narodenia: .....

Dátum zaradenia: .....

Názov zdravotníckeho zariadenia	Trvanie praxe od – do	Rozsah pracovného úväzku	Pečiatka zariadenia	Pečiatka a podpis klinického psychológa školiteľa

V ..... dňa .....

.....

podpis študenta

#### Poznámky:

- V prípade, ak bol študent zaradený k dátumu, ktorý ešte umožňoval **uznanie predchádzajúcej praxe**, tá sa do tlačiva nevyplňa. Uznanie sa realizovalo cez osobitné tlačivo.
- V prípade **materskej dovolenky** je potrebné jej trvanie uviesť v samostatnom riadku chronologicky.
- V prípade **prerušenia štúdia** je potrebné jeho trvanie uviesť v samostatnom riadku chronologicky.
- Tlačivo musí obsahovať potvrdenie vo forme **pečiatky zariadenia aj klinického psychológa** (školiteľa).