



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC

Personální úsek

VÁŠ DOPIS ZN.:

ZE DNE:

NAŠE ZN.: OVLZ/2019

VYŘIZUJE: Bc. Markéta Žylová

TEL.: 588 443 137

E-MAIL: marketa.zylova@fnol.cz

DATUM: 13. května 2019

Vážená paní

Kamila Dolenská

Nad Plesenkou 599

725 27 Ostrava-Plesná

Povolení odborné praxe ve FN Olomouc

Vážená paní Dolenská,

k Vaší žádosti Vám sděluji, že souhlasím s tím, abyste v rámci svého studia na Lékařské fakultě Univerzity Palackého v Olomouci (obor *všeobecné lékařství, 4. ročník*) absolvovala odbornou praxi na níže uvedeném pracovišti FN Olomouc:

Klinika chorob kožních a pohlavních

V termínu:

22.7.2019-2.8.2019

(tj. celkem 60 hod. v daném období, kdy 1hod = 60 min)

S pozdravem

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
I. P. Pavlova 185/ 6 779 00 Olomouc, tel.: 588 443 137
personální úsek

Bc. Markéta Žylová
Personální úsek FNOL

Na vědomí:

- přednosta KOZNI FNOL
- studijní odd. LF UP

I. P. Pavlova 185/ 6
779 00 Olomouc
tel: +420 588 441 111

fax: +420 585 413 841
e-mail: info@fnol.cz
www.fnol.cz

Bank. spojení: Česká národní banka
Číslo účtu: 36334811/0710

IČ: 00098892
DIČ: CZ00098892

POTVRZENÍ O ÚČASTI NA VZDĚLÁVACÍ AKCI / VÝKONU ČINNOSTI VE FNO

(platné s osobní identifikační kartou FNO)

Jméno a příjmení: Dolenská Kamila

Pracoviště (místo pobytu ve FNO): Oddělení kožní

Termín platnosti potvrzení (od-do): 29. 06. – 03. 07. 2020

FAKULTNÍ NEMOCNICE OSTRAVA
17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava-Poruba

Tel: +420 597 372 292

Oddělení vzdělávání

Datum vystavení: 29. 06. 2020

K. Dolenská

jméno a příjmení, funkce, razítko a podpis

Upozornění

Toto *Potvrzení* je součástí osobní identifikační karty FNO (dále jen OIK), kterou jste povinen po dobu platnosti tohoto *Potvrzení*, při pobytu ve FNO, nosit na viditelném místě a *Potvrzení* na požádání předložit zaměstnanci FNO ke kontrole oprávnění zdržovat se ve FNO.

Dále jste povinen:

- chránit OIK před ztrátou, poškozením, odcizením, fyzickým znehodnocením a zneužitím jinou osobou a nezapůjčovat OIK jiné osobě,
- neprodleně oznámit ztrátu OIK nebo *Potvrzení* zaměstnanci FNO, který Vám OIK a *Potvrzení* vydal,
- při ukončení činnosti ve FNO OIK vrátit zaměstnanci FNO, který Vám OIK vydal.

S obsahem upozornění jsem byl seznámen a souhlasím.

K. Dolenská

podpis

Důležitá telefonní čísla (kl.)		
První pomoc	4444	Úsek urgentního příjmu
Požár, poruchy technických zařízení, podezřelé předměty nebo osoby atp.	5555 (2385)	Centrální technický dispečink (Ostrava)
Telefonní čísla pro případ požáru a poruch jsou uvedena též na Požárních poplachových směrnících .		

Pedagogická dokumentace k praxi

Místo praxe: **Vojenská nemocnice Olomouc**
Sušilovo nám. 5
771 11 Olomouc

Oddělení: **DERMATOVENEROLOGICKÉ**

Datum praxe: **26.8. - 30.8. 2019**

Garant praxe Fakultu: **doc. Eva Klášková, Ph.D**

Jméno pověřeného zaměstnance VN: **plk. MUDr. Luděk Ordelt**

Údaje o studentovi

Jméno: **KAMILA DOLENSKÁ**

Datum narození: **14.11.1995**

Adresa: **NAD PLESENKOU 599, OSTRAVA, 725 27**

Ročník: **4.**

Studijní obor: **VŠEOBECNÉ LÉKAŘSTVÍ**

Program praxe:

Délka pracovní doby, včetně přestávek:

6 hod / den

Datum:

Podpis pověřeného zaměstnance VN:

VOJENSKÁ NEMOCNICE OLOMOUČ
plk. MUDr. Luděk Ordelt

Datum:

Podpis pověřeného zaměstnance Fakulty: