

Prohlášení studenta

Student:

datum narození:

Doba výkonu praxe: od

Prohlašuji, že jsem byl(a) před zahájením své praxe vřádně seznámen(a) s právními předpisy v oblasti bezpečnosti práce a požární ochrany i s vnitřními předpisy Nemocnice vztahujícími se k výkonu praxe na pracovišti „oddělení“ a byl(a) jsem seznámen(a) s mojí povinností tyto předpisy dodržovat. Jsem si vědom(a) toho, že po dobu praxe jsem povinen(a) počínat si tak, aby na pracovišti nedošlo ke škodě na zdraví a majetku a hrozí-li škoda, jsem povinen(a) na ni upozornit. V opačném případě jsem za škody odpovědný(a).

Prohlašuji, že jsem řádně očkovan(a) proti virové hepatitidě typu B.

Prohlašuji, že jsem obeznámen(a) s povinností dodržovat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých jsem se dozvěděl(a) při studijní praxi (s výjimkou skutečností obecného charakteru), zejména pak o skutečnostech týkajících se pacientů.

Před nástupem na praxi sem byl(a) seznámena se „Smlouvou o vzájemné spolupráci“, uzavřenou mezi VFU Brno a Nemocnicí.....

Prohlašuji, že všechny skutečnosti výše uvedené jsou pravdivé a beru na vědomí, že povinnosti týkající se výkonu praxe jsou pro mě závazné.

Podpis studenta:

V Brně, dne

