

Prehľad rozsahu 3- ročnej klinickej praxe v špecializačnej príprave v špecializačnom odbore Algeziológia

Akademický rok: 20 /20

Meno lekára v príprave:	
Názov a sídlo garantujúceho algeziologického pracoviska:	1. 2.
Meno hlavného garanta:	
Mená príp. ďalších garantov	1. 2.

Výkaz rozsahu praxe za mesiac SEPTEMBER			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Výkaz rozsahu praxe za mesiac OKTÓBER			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Výkaz rozsahu praxe za mesiac NOVEMBER			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Výkaz rozsahu praxe za mesiac DECEMBER			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Výkaz rozsahu praxe za mesiac JANUÁR			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Výkaz rozsahu praxe za mesiac FEBRÁR			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Výkaz rozsahu praxe za mesiac MAREC			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Výkaz rozsahu praxe za mesiac APRÍL			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Výkaz rozsahu praxe za mesiac MÁJ			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Výkaz rozsahu praxe za mesiac JÚN			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Výkaz rozsahu praxe za mesiac JÚL			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Výkaz rozsahu praxe za mesiac AUGUST			
	celý deň (nad 6 hod.)	pol dňa (pod 6 h.)	celých dní SPOLU
počet odpracovaných dní v mesiaci			
Meno a podpis garanta:			

Počet celých dní praxe/akad. rok	Spolu:	Minimálne: 200 dní/rok
---	--------	------------------------

d'alej vypisuje vedúci pedagogického útvaru:

Plnenie za akad. rok	v %	Vypočítaný úväzok	
Plnenie za akad. rok	v %	Vypočítaný úväzok	
Plnenie za akad. rok	v %	Vypočítaný úväzok	
Plnenie priemerne:	v %	Vypočítaný úväzok	
Požadovaná dĺžka praxe:			

úväzok	dĺžka klinickej praxe	
1,0	36 mesiacov	3 roky
0,9	43,2 mesiacov	3 r. 7 m.
0,8	50,4 mesiacov	4 r. 2 m.
0,7	57,6 mesiacov	4 r. 10 m.
0,6	64,8 mesiacov	5 r. 5 m.
0,5	72 mesiacov	6 rokov