



**Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola**  
Praha 4, 5. května 200/51, IČO: 00638722, DIČ: CZ00638722  
tel.: 244 105 001  
e-mail: [sekretariat@szs5kvetna.cz](mailto:sekretariat@szs5kvetna.cz) web: [www.zdravotnickaskola5kvetna.cz](http://www.zdravotnickaskola5kvetna.cz)

## Žádost o uznání zkoušky

Č.j.: SOv - \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení studenta, dat. nar.:

Kontaktní adresa, PSČ.:

Obor, studijní skupina, forma vzdělávání:

Vedoucí studijní skupiny:

Uznání zkoušky pro: období zimní nebo letní, ročník .....

Student vyplňuje název předmětu:

	Název předmětu	Předepsané hodnocení	Dosažené hodnocení	Datum splnění
<b>Původní škola/ fakulta</b>		Z – KZ - ZK		
<b>VOŠZ a SZŠ 5. května</b>		Z – KZ – ZK		

Student dokládá:

výpis známek ze studijního oddělení z předchozí školy/fakulty nebo Europass – vždy úředně ověřený (kopii Výkazu o studiu ve VOŠ u studentů VOŠZ a SZŠ 5. května)

Pravost ověřena SO: \_\_\_\_\_

hodnotící tabulku pro klasifikaci z předchozí školy/fakulty (není nutné u Europassu, jehož je hodnotící tabulka součástí)

syllabus předmětu

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis studenta: \_\_\_\_\_

### Vyjádření vyučujícího předmětu:

Předmět je shodný v \_\_\_\_\_%.

Shoduje se - neshoduje se předepsané hodnocení.

Student dosáhl hodnocení \_\_\_\_\_,

což odpovídá našemu hodnocení výborně – velmi dobře – dobře.

Doporučuji – nedoporučuji uznání předmětu.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis:** \_\_\_\_\_

### Vyjádření vedoucího oboru:

Doporučuji – nedoporučuji uznání předmětu.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis:** \_\_\_\_\_

**Stanovisko ředitelky školy:**

Na vědomí: student, vedoucí studijní skupiny, studijní oddělení, vyučující předmětu



Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola

Praha 4, 5. května 200/51, IČO: 00638722, DIČ: CZ00638722

tel.: 244 105 001

e-mail: [sekretariat@szs5kvetna.cz](mailto:sekretariat@szs5kvetna.cz) web: [www.zdravotnickaskola5kvetna.cz](http://www.zdravotnickaskola5kvetna.cz)

## Žádost o uznání praxe

Č.j.: SOv - \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení studenta, dat. nar.:

Kontaktní adresa, PSČ.:

Obor, studijní skupina, forma vzdělávání:

Vedoucí studijní skupiny:

Uznání praxe pro: období zimní nebo letní, ročník .....

Student vyplňuje název předmětu:

	Název předmětu	Předepsané hodnocení	Dosažené hodnocení	Datum splnění
Původní škola/ fakulta		Z – KZ - ZK		
VOŠZ a SZŠ 5. května		Z – KZ – ZK		

Student dokládá:

výpis známek ze studijního oddělení z předchozí školy/fakulty nebo Europass – vždy úředně ověřený (kopii Výkazu o studiu ve VOŠ u studentů VOŠZ a SZŠ 5. května)

Pravost ověřena SO: \_\_\_\_\_

hodnotící tabulku pro klasifikaci z předchozí školy/fakulty (není nutné u Europassu, jehož je hodnotící tabulka součástí)

pracovní smlouva s náplní pracovní činnosti

maturitní vysvědčení (pouze zdravotnické obory jako ZA, VS, NA, DiS.

deník praxe z předchozího vzdělávání ověřený SO této školy)

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis studenta: .....

### Vyjádření vyučujícího předmětu (praxe):

Předmět je shodný v \_\_\_\_\_%.

Shoduje se - neshoduje se předepsané hodnocení.

Student dosáhl hodnocení \_\_\_\_\_,

což odpovídá našemu hodnocení výborně – velmi dobře – dobře.

Doporučuji – nedoporučuji uznání předmětu.

**Datum:**

**Podpis:**

### Vyjádření vedoucího oboru:

Doporučuji – nedoporučuji uznání předmětu.

**Datum:**

**Podpis:**

### Stanovisko ředitelky školy:

Na vědomí: student, vedoucí studijní skupiny, studijní oddělení, vyučující předmětu



**Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola**

Praha 4, 5. května 200/51, IČO: 00638722, DIČ: CZ00638722

tel.: 244 105 001

e-mail: [sekretariat@szs5kvetna.cz](mailto:sekretariat@szs5kvetna.cz) web: [www.zdravotnickaskola5kvetna.cz](http://www.zdravotnickaskola5kvetna.cz)

## Žádost o uznání zkoušky – úvodní strana

Č.j.: SOv - \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení studenta, dat. nar.:**

**Kontaktní adresa, PSČ.:**

**Obor, studijní skupina, forma vzdělávání:**

**Vedoucí studijní skupiny:**

**Uznání zkoušky pro: období zimní nebo letní, ročník .....**

Student vyplňuje název předmětu:

Název předmětu	Původní škola/ fakulta	VOŠZ a SZŠ 5. května	Uznáno (vyplnění SO při ukončení)
			ANO - NE
			ANO - NE
			ANO - NE
			ANO - NE
			ANO - NE
			ANO - NE

Student dokládá:

výpis známek ze studijního oddělení z předchozí školy/fakulty nebo Europass – vždy úředně ověřený (kopii Výkazu o studiu ve VOŠ u studentů VOŠZ a SZŠ 5. května)

Datum: .....

.....  
podpis studenta