Annex number 1

***APPLICATION FOR PERMISSION TO GO FOR TRAINEESHIP ABROAD***

***ŽÁDOST O POVOLENÍ K VÝJEZDU NA ZAHRANIČNÍ STÁŽ***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***Applicant*** */**Žadatel* | |
| ***Email address***  Email |  |
| ***Phone number***  Telefon |  |
| ***Study programme*** *(Please, tick)*  Typ studijního programu (Prosím, zaškrtněte) | ☐ *General Medicine* /Všeobecné lékařství  ☐ *Dentistry* /Zubní lékařství  ☐ |
| ***Year of studies***  Ročník |  |
| ***Number of study group***  Číslo kruhu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***Traineeship abroad*** */ Zahraniční stáž* | |
| ***Purpose of stay****\**  Účel pobytu*\** |  |
| ***Country, city***  Země, město |  |
| ***Institution abroad***  Zahraniční pracoviště |  |
| ***Co-operating institution*** *(Please, tick)*  Spolupracujícípracoviště (Prosím, zaškrtněte) | ☐ *yes* /ano ☐ *no* /ne |
| ***Commencement of stay abroad***  Začátek pobytu od |  |
| ***End of stay abroad***  Ukončení pobytu do |  |

\* *e.g. clinical rotation, research internship…* /např. klinická stáž, vědecká stáž

*Blue fields are to be filled in by the student.* /Modrá pole vyplní student.

*Yellow fields are to be filled in by the subject guarantor, vice dean or another authorized person./*

Žlutá pole vyplňuje garant předmětu, proděkan nebo oprávněná osoba.

|  |
| --- |
| 1. ***List of subjects at First Faculty of Medicine to be replaced by the study abroad***   *Seznam předmětů na 1.LF, které budou nahrazeny studiem v zahraničí* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Check the selected***  Zaškrtněte vybrané | ***Code of subject***  Kód předmětu | ***Subject title***  Název předmětu | ***ECTS credits***  Kredity | ***Duration***  Doba trvání | ***Required classification*** Způsob zakončení |
| ***4th year*** / 4. ročník | | | | | |
| ☐ | B80080 | Dermatovenerology | 3 | 2 weeks | C, E |
| ☐ | B80121 | Infectious Diseases | 4 | 3 weeks | C, E |
| ☐ | B80122 | Ophthalmology | 3 | 2 weeks | C, E |
| ☐ | B80116 | Orthopaedic Surgery | 3 | 2 weeks | C, E |
| ☐ | B80123 | Otorhinolaryngology | 3 | 2 weeks | C, E |
| ☐ | B82105 | Surgery – Clinic and Introduction into Cardiovascular Medicine | 9 | 5 weeks | C |
| ☐ | B80613 | Urology | 3 | 2 weeks | C, E |

|  |
| --- |
| ***The list of clinical subjects for the 5th and 6th year of study continues the following page.*** Seznam klinických předmětů 4. a 5. ročníku studia pokračuje na následující straně. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***5th year*** / 5.ročník | | | | | |
|  | ***Code of subject***  Kód předmětu | ***Subject title***  Název předmětu | ***ECTS credits***  Kredity | ***Duration***  Doba trvání | ***Required classification*** Způsob zakončení |
| ☐ | B80124 | Anaesteziology and Emergency Medicine | 3 | 2 weeks | C, E |
| ☐ | B83007 | Cardiovascular Medicine | 6 | 4 weeks | C |
| ☐ | 80114 | Clinical Biochemistry | 2 | 1 week | C, E |
| ☐ | B80305 | Internal Medicine - Endocrinology and Metabolism | 5 | 3 weeks | C |
| ☐ | B80304 | Internal Medicine - Gastroenterology | 5 | 3 weeks | C |
| ☐ | B80602 | Internal Medicine - Geriatrics | 2 | 1 week | C |
| ☐ | B80307 | Internal Medicine - Haematology | 3 | 2 weeks | C |
| ☐ | B80410 | Internal Medicine - Nephrology | 3 | 2 weeks | C |
| ☐ | B83012 | Internal Medicine – Pneumology 2 | 1 | 1 week | C |
| ☐ | B80579 | Internal Medicine - Rheumatology | 2 | 1 week | C |
| ☐ | B80762 | Neurology | 6 | 4 weeks | C, E |
| ☐ | B80118 | Neurosurgery | 3 | 2 weeks | C, E |
| ☐ | B80120 | Oncology | 3 | 2 weeks | C, E |
| ☐ | B80760 | Psychiatry | 6 | 4 weeks | C, E |
| ***6th year*** / 6.ročník | | | | | |
| ☐ | B83387 | Gynaecology and Obstetrics - Clerkship before SE | 11 | 6 weeks | C |
| ☐ | B82107 | Hygiene and Epidemiology - Clership before SE | 6 | 3 weeks | C |
| ☐ | B81056 | Internal Medicine -Clerkship before SE | 9 | 3 weeks | C |
| ☐ | B81057 | Paediatrics -Clerkship before SE | 14 | 7 weeks | C |
| ☐ | B80402 | Primary Care 2 | 2 | 2 weeks | C |
| ☐ | B81055 | Surgery - Clerkship before SE | 11 | 6 weeks | C |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Other subjects /*** Další předměty | | | | | |
|  | ***Code of subject***  Kód předmětu | ***Subject title***  Název předmětu | ***ECTS credits***  Kredity | ***Duration***  Doba trvání | ***Required classification*** Způsob zakončení |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Section IV. Approval of specific subject at First Faculty of Medicine to be replaced by study abroad must be completed separately for each subject you wish to replace with your studies abroad.**  Část IV. tohoto formuláře *"Schválení konkrétního předmětu na 1.LF, který bude nahrazen studiem v zahraničí"* musí být vyplněna zvlášť pro každý předmět, který si přejete nahradit studiem v zahraničí. |

****

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***Approval of the specific subject at First Faculty of Medicine to be replaced by the study abroad***   *Schválení konkrétního předmětu na 1.LF, který bude nahrazen studiem v zahraničí* | |
| ***Subject title***  Název předmětu |  |
| ***Code of subject***  Kód předmětu |  |
| ***Institution abroad***  Zahraniční pracoviště |  |
| ***ECTS credits***  Kredity |  |
| ***Co-operating institution*** *(Please, tick)*  Spolupracujícípracoviště (Prosím, zaškrtněte) | ☐ *yes* /ano ☐ *no* /ne |

Začátek formuláře

|  |  |
| --- | --- |
| ***Approval*** *(to be filled out by the subject guarantor or another authorized person)*  **Schválení** (vyplní garant předmětu či jiná oprávněná osoba) | |
| ***Name and Title of the Authorizing Official***  Jméno a titul oprávněné osoby |  |
| ***Signature***  Podpis |  |
| ***Stamp***  Razítko |  |
| ***Date***  Datum |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ***Signature of the student***   *Podpis studenta* | | |
| ***The student must hand over the traineeship certificate (Annex number 2) as confirmation of stay to the International Office within 30 days after the traineeship was completed.***  Do 30 dní po ukončení stáže musí student dodat na Zahraniční oddělení *traineeship certificate* (Annex number 2) jako potvrzení o absolvování stáže. | | |
| ***Date***  Datum |  |
| ***Signature of student***  Podpis studenta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***Vice-dean’s decision*** ***for International Students and Social Affairs***   *Rozhodnutí proděkana* | |
| ***Name and Title of the Authorizing Official***  Jméno a titul oprávněné osoby |  |
| ***Vice-dean’s decision***  Rozhodnutí proděkana |  |
| ***Signature***  Podpis |  |
| ***Date***  Datum |  |