

DODATOK č. 1
K ZMLUVE O POSKYTOVANÍ PRAKTICKÉHO VYUČOVANIA
č. 26-P/2025/3FL

Čl. I.

ZMLUVNÉ STRANY

- TEL.: +421-43-530 75 02

- 2. STREDNÁ ZDRAVOTNÍCKA ŠKOLA BANSKÁ BYSTRICA**
- | | |
|--------------------|---------------------------------------|
| SÍDLLO: | Tajovského 24, 974 29 Banská Bystrica |
| ZASTÚPENIE: | PaedDr. Michal Straka, riaditeľ školy |
| IČO: | 00 607 053 |
| TELEFÓNNY KONTAKT: | +421-48-472 43 11, +421-48-472 43 30 |
- (ďalej len SZŠ BB)

V článku III. sa dopíňa nový bod 8., ktorý znie:

8. Zmluvné strany sa týmto dohodli, že pre odbornú prax v období od **25. mája 2026 do 19. júna 2026** (a v prípade, ak neabsolvuje daný rozsah praxe v určenom termíne sa odborná prax môže predĺžiť do 21. augusta 2026) je rozsah odbornej praxe **7 hodín denne** (1 hodina = 45 minút) počas pracovných dní (pondelok-piatok) v čase, ktorý stanoví inštruktor odbornej praxe (napr. od 08⁰⁰ hod. do 13¹⁵ hod.). V takto dohodnutom období sa bod 2. tohto článku neuplatňuje. Súčasťou tohto dodatku je nová príloha č. 2 - Náplň práce žiaka v zmysle školského vzdelávacieho programu .

ČI. VII.

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Ostatné ustanovenia zmluvy sa nemenia a ostávajú v platnosti. Tento dodatok č. 1 nadobúda platnosť dňom podpisu oboma účastníkmi zmluvy a uzatvára sa na dobu určitú, od účinnosti dodatku do **21.08.2026**.
2. Tento dodatok č. 1 je vyhotovený v dvoch rovnopisoch, z ktorých každý účastník zmluvy obdrží jedno vyhotovenie.
3. Účastníci zmluvy vyhlasujú, že obsah tohto dodatku č. 1 je zrozumiteľným a určitým prejavom ich slobodnej a vážnej vôle, ktorý nebol urobený v tiesni za nápadne nevýhodných podmienok, ktoré by mohli spôsobiť jeho neplatnosť, na znak čoho pripájajú svoje podpisy.

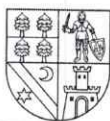
V Trstenej, dňa: 20. 4. 2026

V Banskej Bystrici, dňa: 09.04.2026

Stredná zd.

**Hornooravská nemocnica s
poliklinikou Trstená**
MUDr. Marian Tholt
riaditeľ HNŠP Trstená

**Stredná zdravotnícka škola
Banská Bystrica**
PaedDr. Michal Straka
riaditeľ školy



**N Á P L Ň P R Á C E Ž I A Č K Y / Ž I A K A
Š T U D I J N É H O O D B O R U F A R M A C E U T I C K Ý L A B O R A N T
(V Z M Y S L E Š K O L S K É H O V Z D E L Á V A C I E H O P R O G R A M U)**

POVINNOSTI ŽIAČKY/ŽIAKA:**PRACOVNÝ ODEV** ▪ plášť + prezuvky**ZOŠIT**

- žiak si každý deň odbornej praxe eviduje vykonanú prácu - pravdivosť záznamu musí byť každý deň overená zodpovedným zamestnancom lekárne (pečiatka lekárne + podpis zamestnanca)

ŽIAČKA/ŽIAK 3. ROČNÍKA ŠTUDIJNÉHO ODBORU FARMACEUTICKÝ LABORANT:**ODCVIČILI NASLEDUJÚCE
LIEKOVÉ FORMY:**

- | | | |
|-----------------|-------------------|-------------------|
| ▪ roztoky | ▪ instilácie | ▪ kolýriá |
| ▪ sirupy | ▪ aromatické vody | ▪ liečivé liehy |
| ▪ liečivé oleje | ▪ slizy | ▪ odvary a zápary |
| ▪ suspenzie | ▪ emulzie | ▪ mazivá |
| ▪ masti | ▪ krémy | ▪ pasty |
| ▪ čajoviny | | |

NEMAJÚ ODCVIČENÉ:

- | | | |
|-------------------|----------|-------------------|
| ▪ delené prášky | ▪ čapíky | ▪ pošvové guľôčky |
| ▪ nedelené prášky | | |

Žiačka/žiak sa môže zúčastňovať aj pri realizácii iných odborných a sanitárnych prác, prác s počítačom, pri príprave reagenčných roztokov a iných administratívnych prác.

Žiačka/žiak musí absolvovať v rámci odbornej praxe stanovený počet dní, t. j. **20 dní**. V prípade, že neabsolvuje predpísaný počet dní, musí si chýbajúce dni nahradiť.

Po ukončení odbornej praxe, prosím vyplniť a potvrdiť - **POSUDOK ABSOLVENTA ODBORNEJ PRAXE**.

V prípade akýchkoľvek otázok alebo nezrovnalostí kontaktujte **PharmDr. Jakuba Korbu**, vedúceho študijného odboru farmaceutický laborant (telefón: +421-48-472 43 28).

Ďakujem všetkým kolegom za porozumenie a teším sa s nimi na spoluprácu!

Zároveň ďakujem všetkým kolegom, že umožnili nášmu žiakovi (našej žiačke) absolvovať odbornú prax vo svojej lekární.