Ústí nad Orlicí dne ………………………

**Žádost o povolení zpracování kazuistiky k absolventské práci**

Vážená náměstkyně ošetřovatelské péče,

dovoluji si Vás požádat o povolení vypracovat kazuistiku pacienta ve Vašem zařízení v rámci zpracování mé absolventské práce na téma: …………………………………………................
…………………………………………………………………………………………………...

Téma absolventské práce bylo řádně schváleno ředitelkou naší školy. Vedoucím mé absolventské práce je ……………………………………………………………………..

Zavazuji se, že ve své absolventské práci nebudu uvádět osobní a citlivé údaje respondentů/organizace. Jsem si vědom/a, že jsem vázán/a povinnou mlčenlivostí
o skutečnostech, se kterými jsem se setkal/a při výkonu své odborné ošetřovatelské praxe
a při nahlížení do dokumentace pacientů/organizace.

Ráda Vás se svou prací a jejími výsledky seznámím.

Děkuji Vám za povolení a těším se na spolupráci.

S pozdravem

Jméno a příjmení studenta ………………………………………………………………………

Studentka 3. ročníku oboru DVS

Adresa bydliště ………………………………………………………………………………….

Podpis studenta ………………………………

Potvrzuji, že studentka 3. ročníku oboru Diplomovaná všeobecná sestra ……………………..

………………………………………., má zadanou absolventskou práci na téma ……………

…………………………………………………………………………………………………...

Ústí nad Orlicí …………………………. …………..……………………………..

 vedoucí studijní skupiny DVS 3. D

**Souhlas odpovědného pracovníka**

Ústí nad Orlicí ………………………… …………………………………………..

 Podpis odpovědného pracovníka