

UNIVERZITA PARDUBICE FAKULTA ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ	
Směrnice děkana FZS č. 8/2023	
Věc:	Odlišné podmínky pro přijetí uchazečů a uznávání absolvovaných částí studia
Působnost pro:	zaměstnance a studenty Fakulty zdravotnických studií
Účinnost ode:	dne vydání
Vypracovala:	Mgr. Markéta Moravcová, Ph.D., proděkanka pro studium a vzdělávací činnost
Schválila:	doc. RNDr. ThLic. Karel Sládek, Ph.D., MBA, děkan

Článek 1

Základní ustanovení

- (1) Tato směrnice stanoví v souladu s § 49 odst. 3 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), článkem 6 odst. 2 písm. d) Statutu Univerzity Pardubice a čl. 19 Studijního a zkušebního řádu Univerzity Pardubice (dále jen SZŘ) způsob odlišných podmínek pro přijetí uchazečů na Fakultu zdravotnických studií (dále jen přestup).

Článek 2

Odlišné podmínky pro přijetí uchazečů (dále jen „přestup“)

- (1) Studenti, kteří chtějí přestoupit z jiné vysoké školy na Fakultu zdravotnických studií (dále jen FZS), jsou povinni splnit podmínky přijímacího řízení.
- (2) Studenti FZS mohou přestoupit pouze v rámci téhož studijního programu fakulty z prezenční do kombinované formy studia nebo naopak za podmínek splnění kritérií:
 - a) podání žádosti o přijetí dle odlišných podmínek s řádným odůvodněním přestupu a doložením studijních výsledků (příloha č. 1);
 - b) žádost musí být podána vždy před zahájením daného semestru, do kterého chce žadatel přestoupit;
 - c) žadatel o přestup musí být v době podání žádosti aktivním studentem.
- (3) Při schvalování žádosti o přestup studentů FZS jsou vždy posuzována následující kritéria:
 - a) celkový počet studentů daného studijního programu a formy;
 - b) dosavadní studijní výsledky.
- (4) V případě kladného vyřízení žádosti budou studentovi po přestupu uznány všechny řádně absolvované části studia z předešlé formy studia téhož studijního programu FZS, ze kterého přestupuje dle čl. 3 této směrnice.

Článek 3

Pravidla pro uznávání absolvovaných částí studia

- (1) Student zapsaný ke studiu ve studijním programu FZS může písemně požádat o uznání předmětu nebo části studia dříve absolvovaného
 - a) na lékařské fakultě studijního programu všeobecné lékařství, zubní lékařství, farmacie nebo
 - b) na vysokých školách/fakultách, které vzdělávají nelékařské zdravotnické pracovníky.
- (2) Kritéria pro uznání absolvované části studia jsou:
 - a) žádost o uznání předmětů za zimní i letní semestr je podána na předepsaném formuláři do 30. 9. příslušného akademického roku, a to včetně vyjádření garanta předmětu (příloha č. 2);
 - b) od data splnění předmětu do podání žádosti o uznání neuplynuly více jak 4 roky;
 - c) předmět je splněn ve stejném stupni studia (u studijních programů, kde je typ studia pouze magisterský, podmínka stejného stupně studia neplatí);

d) předmět je hodnocen známkou A–E (garantem předmětu může být požadována diferenční zkouška před uznáním předmětu).

Klasifikace	Číselná hodnota
A	1,0
B	1,5
C	2,0
D	2,5
E	3,0

- (3) Společně s žádostí o uznání zápočtů a zkoušek je student povinen doložit potvrzený výpis studijních výsledků s počtem získaných kreditů a zároveň sylaby předmětů, které žádá uznat. Výpisy vydává studijní oddělení vysoké školy, na které student daný předmět absolvoval.
- (4) Části studia absolvované na partnerských univerzitách v rámci mobility studentů (např. Erasmus+, CEEPUS) se uznávají podle Směrnice děkana FZS č. 3/2022.

Článek 4

Závěrečná ustanovení

- (1) Zrušuje se směrnice FZS č. 1/2022, o odlišných podmínkách pro přijetí uchazečů a směrnice FZS č. 2/2022, o uznávání absolvovaných částí studia u studentů FZS.
- (2) Směrnice FZS č. 8/2023 o odlišných podmínkách pro přijetí uchazečů a uznávání absolvovaných částí studia u studentů FZS byla schválena v souladu s ustanovením § 27 odst. 1 písm. e) zákona o vysokých školách Akademickým senátem Fakulty zdravotnických studií dne 3. 10. 2023.

V Pardubicích dne 1. 11. 2023

doc. RNDr. ThLic. Karel Sládek, Ph.D. MBA
děkan

Příloha č. 1 Žádost o přestup

Příloha č. 2 Žádost o uznání zápočtů a zkoušek vč. výpisu studijních výsledků

Příloha č. 1

Univerzita Pardubice
Fakulta zdravotnických studií

Datum přijetí žádosti

PID

Ž Á D O S T
O PŘESTUP

Jméno a příjmení

Titul

Datum narození

Adresa pro doručování

Telefon

Email

Prohlašuji, že v době podání žádosti jsem studentem/kou vysoké školy:

Vysoká škola, fakulta

Univerzita Pardubice, Fakulta zdravotnických studií

Studijní program

Typ studia ¹⁾

bakalářský / nav. magisterský

Forma ¹⁾

prezenční / kombinovaná

Ročník

Žádám o přestup do stejného studijního programu v prezenční / kombinované formě studia ¹⁾ z důvodu:

K žádosti o přestup přikládám výpis studijních výsledků.

Datum

Podpis studenta/ky

Vyjádření děkana

Datum

Podpis děkana

¹⁾ Nehodící se škrtněte.

Datum přijetí žádosti

PID

Ž Á D O S T O UZNÁNÍ ABSOLVOVANÉ ČÁSTI STUDIA

Jméno a příjmení	Titul	Datum narození	
Studijní program	Forma studia	Ročník	Telefon
Adresa trvalého pobytu	Adresa pro doručení (jestliže se liší od adresy trvalého pobytu)		

Žádám o uznání zápočtů a zkoušek z předchozího studia na vysoké škole

Vysoká škola		
Fakulta		
Studijní program		
Typ studia ¹⁾	Forma studia ¹⁾	Ročník
bakalářský / nav. magisterský	prezenční / kombinovaná	

K žádosti přikládám

- ☐ Sylaby předmětů, u kterých žádám o uznání
☐ Potvrzený výpis studijních výsledků za akademický rok

Datum

Podpis studenta/ky

VÝPIS STUDIJNÍCH VÝSLEDKŮ

Vykonané zápočty a zkoušky

Jméno studenta/ky:

Žadatel vyplní pouze silně orámovanou část (čitelně, hůlkovým písmem) a zajistí návrh rozhodnutí garanta předmětu.

NÁZEV PŘEDMĚTU Předmět je třeba doložit potvrzeným výpisem studijních výsledků a sylaby předmětů.	Kredity	Způsob zakončení	Výsledek ¹⁾	Datum Jazyk ²⁾	Odpovídá předmětu na FZS: ▪ Kód předmětu ▪ Kredity ▪ Způsob zakončení	NÁVRH ROZHODNUTÍ GARANTA PŘEDMĚTU (datum, podpis) a) neuznávám b) uznávám	ROZHODNUTÍ PRODĚKANA a) neuznávám b) uznávám

¹⁾ Dosažený výsledek = splněno / nesplněno, u klasifikovaného výsledku uveďte známku (A, B, C, D, E).

²⁾ Jazyk = v případě zkoušky v jiném než českém jazyce, uveďte jazyk, ve kterém byla realizována.

Datum

Podpis proděkana

Podpis děkana

Datum

Podpis studenta/ky

Student/ka byl/a s rozhodnutím seznámen/a.