



POKYNY K PODÁNÍ ŽÁDOSTI O UMOŽNĚNÍ SBĚRU DAT V TN

Pokyny pro žadatele

Žádost musíte podat **pisemně, uvést datum a váš podpis**. Žádost včetně příloh předáte osobně na příslušném oddělení TN k podpisu a poté v Centru pro vzdělávání TN.

Pisemná žádost musí obsahovat

Příjmení a jméno žadatele	Michaela Funferová
Kontaktní adresu	Otradovická 731/11, Praha 4- Kamýk, 142 00
Telefon	604 788 730
E-mail	m.funferova@seznam.cz
Škola/Fakulta	3. LF UK
Obor studia	všeobecná sestra
Ročník studia	3. ročník
Účel sběru šetření	bakalářská práce
Způsob provedení sběru dat	nahlížení do dokumentace
Použité výzkumné metody, popište, přiložte dokumentaci	
Termín sběru	3. 4. 2017 – 15.3. 2017
Pracoviště, kde bude sběr dat proveden	ARK - TN
Presentace dat	

Poučení

Žadatel se zavazuje, že zachová mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným sběrem dat. Použitá data budou anonymní. Dokumentace je přílohou žádosti (např. dotazník).

Po zpracování žadatel předloží výsledky Centru pro vzdělávání, budou dále předány příslušnému náměstkovi, který sběr dat povolil.

Prezentace výsledků s uvedením jména Thomayerovy nemocnice je možná pouze s jejím souhlasem.

Datum3. 4. 2017.....

Podpis:

Vyplňuje Thomayerova nemocnice

Vyjádření vedoucího kliniky / oddělení TN

Souhlasím se sběrem dat ANO NE

Požaduji vyjádření etické komise ANO NE

Stvrzuji, že budou ochráněna osobní data pacientů

Datum: 4/4 2017

Bc. Martina Bradová
vrchní sestra ARK

Podpis vedoucího kliniky / oddělení

Vyjádření odpovědného náměstka:

Souhlasím se sběrem dat ANO NE

Datum: 4. 04. 2017

NE
Thomayerova nemocnice
Videňská 800, 140 59 Praha 4 - Krč
Náměstek pro nelékářská zdravotnická
Podpis odpovědného náměstka