

# **Směrnice děkana č.1/2024**

## **ODLIŠNÉ PODMÍNKY PRO PŘIJETÍ KE STUDIU NA FAKULTU ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ UJEP**

(doplněk ke Studijnímu řádu a zkušebnímu řádu UJEP)

---

### **SMĚRNICE PRO FZS UJEP**

---

Platná od: 19. 1. 2024

Účinná od: 19. 1. 2024

Zrušuje se: Směrnice děkana č. 2/2021 Odlišné podmínky pro přijetí ke studiu na Fakultu zdravotnických studií UJEP (doplněk ke Studijnímu řádu a zkušebnímu řádu UJEP)

ze dne 31. května 2021

Zpracovala: PhDr. Kateřina Tichá, Ph.D.



PhDr. Mgr. Michal Vostrý, Ph.D.  
děkan FZS UJEP

## **Čl. 1**

### **Úvodní ustanovení**

Tato směrnice 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“) a v souladu s čl. 20 a 22 Statutu Univerzity Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem (dále jen „UJEP“) a příslušnými ustanoveními Studijního a zkušebního řádu pro studium v bakalářských a magisterských studijních programech UJEP (dále jen „SZŘ UJEP“) stanovuje pro přijetí ke studiu studijních programů uskutečňovaných Fakultou zdravotnických studií UJEP (dále jen „FZS UJEP“) odlišné podmínky pro uchazeče, kteří studují shodný nebo příbuzný studijní program na vysoké škole v České republice.

## **Čl. 2**

### **Obecné požadavky pro přijetí uchazečů podle § 49 odst. 3 zákona**

1. Přihlášku ke studiu přijímá studijní oddělení FZS UJEP, Sociální péče 3652/13, 400 11 Ústí nad Labem. Přihláška se podává se všemi náležitostmi na předepsaném tiskopise (tiskopis SEVT 49 145 0, VSP/72/17912, lze zakoupit v obchodě s kancelářskými potřebami) řádně a čitelně vyplněná, na třetí straně podepsaná uchazečem.
2. Lhůta pro podání přihlášek je vždy do 20. srpna (pro zahájení studia v zimním semestru akademického roku) nebo do 20. ledna (pro zahájení studia v letním semestru akademického roku) daného kalendářního roku.
3. Administrativní poplatek za podání přihlášky je 660,- Kč. Originál dokladu o zaplacení poplatku (ústržek poštovní poukázky nebo potvrzený bankovní příkaz) musí být součástí tištěné přihlášky. Údaje pro provedení platby:
  - a) název účtu: Univerzita J. E. Purkyně, Pasteurova 3544/1, 400 96 Ústí nad Labem
  - b) číslo účtu 260112295/0300
  - c) název banky: Česká spořitelna a.s.
  - d) konstantní symbol: 0308 (platba převodem), 0379 (platba poštovní poukázkou)
  - e) variabilní symbol: 720509
  - f) specifický symbol: prvních šest číslic rodného čísla uchazeče
  - g) převodová pošta 400 11 Ústí nad Labem
4. V rámci přijímání ke studiu podle § 49 odst. 3 zákona je uchazeč povinen doložit, v závislosti na specifických požadavcích příslušných studijních programů uskutečňovaných FZS UJEP, potvrzení praktického lékaře o zdravotní způsobilosti uchazeče ke studiu příslušného oboru na VŠ a k výkonu příslušného povolání.

### **Čl. 3**

#### **Odlišné podmínky pro přijetí uchazečů, kteří studují ve studijních programech uskutečňovaných FZS UJEP**

Pro přijetí uchazečů, kteří žádají o přijetí ke studiu studijních programů podle § 49 odst. 3 zákona, neboť studují ve studijním programu uskutečňovaném FZS UJEP (dále jen „předchozí studium na FZS UJEP“), platí obecné podmínky pro přijetí stanovené v článku 2 a současně tyto specifické podmínky:

1. Uchazeč žádá o přijetí do studijního programu uskutečňovaného FZS UJEP.
2. Uchazeč při splnění podmínky uvedené v bodě 1 žádá o přijetí do jiné formy studia téhož studijního programu, ve kterém na FZS UJEP aktuálně studuje.
3. Uchazeč v předchozím studiu na FZS UJEP absolvoval minimálně 1. rok studia, tj. dosáhl minimálně 45 kreditních bodů a splnil tak podmínky pro postup do 2. roku studia podle SZŘ UJEP.
4. Uchazeč dosáhl aritmetického průměru známek v prvním roce studia do 1,5 včetně.
5. FZS UJEP umožňuje přijetí uchazečů dle § 49 odst. 3 zákona pouze do 2. roku studia, a to vždy s ohledem na kapacitu jednotlivých oborů.
6. Doba, která uplyne mezi datem zápisu do předchozího studia na FZS UJEP, a termínem, kdy vyprší lhůta pro podání přihlášky ke studiu podle článku 2, nepřesáhne 5 let.
7. Přihláška ke studiu, kterou uchazeč podal, obsahuje všechny náležitosti stanovené článkem 2 včetně písemné žádosti uchazeče o přijetí ke studiu podle bodů 1 a 2.

### **Čl. 4**

#### **Odlišné podmínky pro přijetí uchazečů, kteří studují ve studijních programech uskutečňovaných na jiných vysokých školách v České republice**

Pro přijetí uchazečů, kteří žádají o přijetí ke studiu studijních programů podle § 49 odst. 3 zákona, neboť studují ve studijním programu uskutečňovaném jinou vysokou školou v České republice (dále jen „předchozí studium v ČR“), platí obecné podmínky pro přijetí stanovené v článku 2 a současně tyto specifické podmínky:

1. Uchazeč žádá o přijetí do studijního programu uskutečňovaného FZS UJEP.
2. Uchazeč při splnění podmínky uvedené v bodě 1 žádá o přijetí do studijního programu, který je shodný nebo příbuzný se studijním programem jeho předchozího studia v ČR.
3. FZS UJEP umožňuje přijetí uchazečů dle § 49 odst. 3 zákona pouze do 2. roku studia, a to vždy s ohledem na kapacitu jednotlivých oborů.
4. Přihláška ke studiu, kterou uchazeč podal, obsahuje všechny náležitosti stanovené článkem 2 a navíc:

- a) písemnou žádost uchazeče o přijetí ke studiu podle bodů 1 a 2,
- b) písemnou žádost uchazeče o uznání předmětů absolvovaných v předchozím studiu včetně sylabů jednotlivých předmětů potvrzených studijním oddělením (viz příloha 1 této směrnice)
- c) výpis výsledků z předchozího studia potvrzující, že uchazeč v předchozím studiu v ČR získal minimálně 60 kreditních bodů a dosáhl aritmetického průměru známek do 1,5 včetně.
- d) kopii výkazu o studiu potvrzenou studijním oddělením.

## **Čl. 5**

### **Společná ustanovení**

Do studijních programů, které jsou akreditovány výhradně na dostudování stávajících studentů, se přijímací řízení nevypisuje.

## **Čl. 6**

### **Celoživotní vzdělávání**

1. Přihlášku ke studiu přijímá studijní oddělení FZS UJEP, Sociální péče 3652/13, 400 11 Ústí nad Labem. Přihláška ke studiu se podává se všemi náležitostmi na předepsaném tiskopise (tiskopis SEVT 49 145 0, VSP/72/17912, lze zakoupit v obchodě s kancelářskými potřebami) řádně a čitelně vyplněná, na třetí straně podepsaná uchazečem.
2. Lhůta pro podání přihlášek je vždy do 31. 8. daného akademického roku.
3. Administrativní poplatek za podání přihlášky ke studiu je 660,-Kč. Informace k platebním údajům jsou odesílány na e-mail uchazeče po zavedení papírové přihlášky do systému STAG studijní referentkou.
4. V rámci přijímacího řízení je uchazeč povinen doložit úředně ověřené osvědčení z programu celoživotního vzdělání uskutečňovaného na FZS UJEP.

## **Čl. 7**

### **Přechodná ustanovení**

Po dobu, kdy je v souladu s čl. 2 odst. 4 zákona č. 137/2016 Sb., zachováno členění na studijní obory, platí ustanovení této směrnice o studijních programech přiměřeně i pro studijní obory.



PhDr. Mgr. Michal Vostrý, Ph.D.  
děkan FZS UJEP

**ŽÁDOST O UZNÁNÍ PŘEDMĚTŮ**  
**při přijímání ke studiu podle §49 odst. 3 zákona z FZS, UJEP nebo z jiné vysoké školy.**  
**Uznání zápočtu a zkoušek předmětů studentovi, kterého UJEP vyslala ke studiu do zahraničí.**

Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem  
**Fakulta zdravotnických studií, Sociální péče 3652/13, 400 11 Ústí nad Labem**

student (jméno a příjmení): .....

akademický rok: ..... rok studia: ..... (např.1.) narozen (datum): .....

studijní obor: ..... forma studia: **prezenční - kombinovaná**

e-mail: ..... telefon: .....

bydliště (ulice, PSČ, město): .....  
 .....  
 osobní číslo ..... (např. D23...)

| Katedra/zkratka<br>předmětu<br>(dle STAGu) | Způsob<br>zakočení<br>(zápočet, zápočet<br>a zkouška) | Počet<br>kreditů | Vyučující | Datum | Vyjádření<br>vyučujícího<br>(Zp: uznáno,<br>neuznáno; Zk:<br>známka) | Podpis |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|-----------|-------|----------------------------------------------------------------------|--------|
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |
|                                            |                                                       |                  |           |       |                                                                      |        |

Prohlašuji, že jsem pravdivě vyplnil výše uvedené údaje.

.....  
 datum

.....  
 podpis studenta