**Deník praxe**

**Stáž - Státní veterinární správa**



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno, příjmení studenta

\_\_\_V . . . . . @vfu.cz\_\_\_

Identifikační číslo studenta

6. ročník MSP Veterinární lékařství

akademický rok 20\_\_/20\_\_

**Místo výkonu praxe:** název a adresa poskytovatele praxe, odkaz na web pracoviště

**Doba konání praxe:** termín nástupu a ukončení (40 hodin)

POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ PRAXE STUDENTA POSKYTOVATELEM PRAXE

**Poskytovatel (obor, oddělení KVS, SVS):**

**…………………………………………………………………………………………**

**Zodpovědná osoba (podpis, razítko):**

**..........................................................................................**

**Datum: ………………………….……………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Č.** | **Popis aktivity** | **Splněno\*****ANO/NE** |
| 1 | Seznámení se s informačním systémem SVS ČR – klient, datový sklad, systém plánování a evidence kontrol, karta hospodářství. Stavy zvířat a počty hospodářství v příslušném kraji a okrese, zdroje informací. |  |
| 2 | Praktické provádění kontrol v rámci epizootologického dozoru – se zaměřením na check list, protokol o kontrolním zjištění, opatření při zjištění nedostatků (správní řízení).Účast při kontrole soukromých veterinárních lékařů a kontrole používání léčivých přípravků. |  |
| 3 | Seznámení se s Metodikou kontroly zdraví a nařízené vakcinace pro daný rok a její plnění. |  |
| 4 | Seznámení se s mimořádnými veterinárními opatřeními – způsobem vyhlašování MVO, předběžnými MVO, kontrolou v ohnisku, s odhlašováním MVO. Seznámení se s nakládáním se zvířaty v ohnisku – utrácením, porážením, nouzovou vakcinací; systémem náhrad chovatelům v souvislosti s MVO. |  |
| 5 |  Seznámení se s pohotovostními plány, jejich významem, zpracováním (kdo je zpracovává), s jejich obsahem a aktualizací. |  |
| 6 | Seznámení se se způsobem zajištění laboratorní diagnostiky v rámci kontroly zdraví zvířat – odběry vzorků chovatelem, úřední odběr vzorků, laboratoře, sdělování a evidence výsledků, objednávky laboratorního vyšetření a protokoly o laboratorním vyšetření. |  |
| 7 | Seznámení se s aktuálně probíhajícími národními ozdravovacími programy: • Programy tlumení salmonel – metodika, průběh a výsledky za posledních 12 měsíců okres/kraj.• Surveilance aviární influenzy a systém časné detekce AI – systém surveillance u domácích a volně žijících ptáků. • Systém monitoringu a eradikace TSE.• Surveillance a opatření proti AMP u divokých a domácích prasat |  |
| 8 | Seznámení se se způsobem přepravy zvířat v rámci EU – TRACES, certifikace zásilek, shromažďovací střediska, schvalování a typy dopravců, plán cesty, omezení přepravy zvířat z nákazových důvodů (kdo a jak stanovuje). Dodatečné garance přiznané ČR. Neobchodní přesuny zvířat, především psů, koček a fretek.Seznámení se se způsobem přepravy zvířat do třetích zemí – místa vstupu, stanovení podmínek, certifikace. Zdroje informací.Veterinární osvědčení a Informace o potravním řetězci – kdo, kdy a proč vydává. |  |

*\* v případě nesplnění aktivity je potřeba odůvodnit níže*

**Odůvodnění nesplnění aktivity:**

**ZÁZNAM DENNÍCH ČINNOSTÍ**

**(vyplní student)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Od-do** | **Popis činnosti** | **Počet hodin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Vypracování detailního přehledu každodenních činností během praxe a zprávy o epizootologickém šetření ve vybraném chovu** (viz dokument „Popis praxe\_Státní veterinární správy\_FVL“).

**HODNOCENÍ STUDENTA POSKYTOVATELEM PRAXE**

**(vyplní poskytovatel)**

|  |
| --- |
| **Docházka na praxi:** a) úplnáb) neúplná, počet hod absence na praxi \_\_\_ . **Přístup k plnění úkolů**  1 2 3 4**Chování a vystupování**  1 2 3 4 **Odborné znalosti a**  1 2 3 4 **dovednosti**   *Označte kroužkem: 1 – vynikající; 2- velmi dobré; 3- dobré; 4 – nevyhovující* |

**Zodpovědná osoba za poskytovatele praxe (podpis, razítko):**

**.........................................................................................**

**HODNOCENÍ PRAXE STUDENTEM**

**(vyplní student)**

|  |
| --- |
| **Organizační zajištění praxe** 1 2 3 4**Míra naplnění cílů praxe** 1 2 3 4**Hodnocení přístupu poskytovatele** 1 2 3 4**(mentora) praxe:** *Označte kroužkem: 1 – vynikající; 2- velmi dobré; 3- dobré; 4 – nevyhovující* |

**Další náměty a postřehy:**

**POTVRZENÍ STUDENTA K ABSOLVOVÁNÍ PRAXE, PRAVDIVOSTI A ÚPLNOSTI INFORMACÍ UVEDENÝCH V DENÍKU PRAXE A SHODĚ ELEKTRONICKÉ A TIŠTĚNÉ VERZE DENÍKU PRAXE**

**Datum**:..........................................  **Podpis:**..............................................

**HODNOCENÍ DENÍKU PRAXE GARANTEM PŘEDMĚTU**

**Deník praxe „Stáž - Státní veterinární správa“**

[ ]  **VYHOVUJE bez připomínek /** [ ]  **VYHOVUJE s dílčími nedostatky /** [ ]  **NEVYHOVUJE**

***Poznámky:***

Datum.......................................... Podpis..........................................................