**Závazný postup pro omlouvání jednotlivých předmětů**

**z důvodu nemoci na NF VŠE v Praze**

1.) KOMU PŘEDAT OMLUVENKU OD LÉKAŘE?

Studenti bakalářského a navazujícího magisterského studia Národohospodářské fakulty jsou **povinni** všechny omluvenky od lékaře zadávat do systému ISIS **POUZE prostřednictvím studijních referentek**.

2.) DO KDY JE NUTNÉ PŘEDAT OMLUVENKU NA STUDIJNÍ ODDĚLENÍ?

**ORIGINÁL** (sken, ani kopie se neuznávají) omluvenky je student povinen doručit na studijní oddělení.

**V případě krátkodobé nemoci** (max 14 dnů) do 3 pracovních dnů po skončení nemoci.

**V případě dlouhodobé nemoci** (15 dnů a déle) je student povinen dodat na studijní oddělení (poštou) neschopenku s potvrzením od lékaře o začátku nemoci, přičemž ukončení nemoci doloží do 3 pracovních dnů po skončení nemoci.

Pokud nebude studijní oddělení včas informováno o pracovní neschopnosti studenta, nebudou mu uznány zdravotní důvody při projednávání případného nesplnění studijních povinností*.*

Studijní referentka zkontroluje náležitosti omluvenky a vloží termín nemoci do systému ISIS. Následně student může kontaktovat vyučujícího a domluvit se s ním na případném omluvení termínu výuky/zkoušky.

**Uvádění nepravdivých údajů v omluvenkách, falšování atp. bude postihováno disciplinárním řízením s možností okamžitého vyloučení ze studia.**

**!!! POZOR !!!**

**Je nepřípustné, aby v období pracovní neschopnosti, které je vloženo do systému ISIS student vykonával jakékoli zkoušky.**

**Vyučující je povinen vkládat výsledek zkoušky do systému ISIS s datem, kdy student zkoušku skutečně skládal.**

Vložení jiného data by mohlo způsobit studentům potíže s uznáním omluvenky a jejím vložením do systému ISIS (z důvodu shody data nemoci s termínem konání zkoušky).

3.) KDO PŘEDMĚT OMLUVÍ?

Pravomocí **omluvit zapsaný předmět** disponuje pouze vyučující (přednášející) daného předmětu.

Vyučující může omluvit předmět **POUZE na základě omluvenky vložené do systému ISIS.**

Pokud důvody omluvy vyučující či zkoušející neuzná, může student požádat o omluvu vedoucího příslušné katedry.

**DOLOŽIT ZÁVAŽNÉ ZDRAVOTNÍ DŮVODY LZE POUZE JEDNÍM Z NÁSLEDUJÍCÍCH DVOU MOŽNÝCH ZPŮSOBŮ.**

**NA JINÉ DOKLADY NEBUDE BRÁN ZŘETEL.**

**Způsob 1:**

**Potvrzení o pracovní neschopnosti na oficiálním „neschopenkovém“ formuláři.**

Lékař je tento oficiální formulář povinen vystavit studentům, kteří jsou činní v pracovním poměru, a ve většině případů Vám vystaví toto Potvrzení bez okolků. Právní názory se však různí, zdali na to má prostý student (student bez zaměstnání) právní nárok, a proto je zde ještě druhá možnost, jak lze pracovní neschopnost prokázat.

**Způsob 2:**

**Potvrzení o pracovní neschopnosti na oficiálním fakultním formuláři**

(uvedeném na druhé straně tohoto dokumentu).

Nedostanete-li od lékaře vyplněný oficiální „neschopenkový“ formulář dle prvního způsobu, lékař má stále povinnost posoudit Vaši pracovní schopnost v rámci tzv. „posudkové činnosti“ dle ustanovení zákona č. 48/1997 Sb.: ust. §38 Posudková činnost: „Hrazená péče zahrnuje posuzování dočasné pracovní neschopnosti a dočasné neschopnosti ke studiu ošetřujícím lékařem a posuzování skutečností, které jsou podle § 191 zákoníku práce důležitými osobními překážkami v práci, a obdobné výkony u žáků a studentů.“

|  |
| --- |
| Dopis-student**Potvrzení o zdravotním stavu pacienta / pacientky****vydávané za účelem prokázání neschopnosti plnit studijní povinnosti****na Národohospodářské fakultě VŠE v Praze** |
| Jméno a příjmení pacienta/pacientky (studenta/studentky): | Datum narození: |
| **VYPLŇUJE OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ**Tímto potvrzuji, že zdravotní stav výše uvedené(ho) pacienta/pacientky je/byl v níže uvedeném období podle mého odborného názoru natolik závažný, že naplňuje/naplňoval definici pracovní neschopnosti. |
| Datum počátku neschopnosti: .............................................................................................čitelné razítko a podpis lékaře | Datum ukončení neschopnosti: ...........................................................................................čitelné razítko a podpis lékaře |
| Jméno a příjmení ošetřujícího lékaře: ..............................................................................................................................Adresa a telefon lékaře(nejsou-li na oficiálním razítku): ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... |
| ***Prohlášení pacienta/pacientky (studenta/studentky) o shromažďování osobních údajů****Souhlasím s tím, aby se mé osobní údaje uvedené v tomto Potvrzení o zdravotním stavu staly součástí spisu, který je o mé osobě veden Národohospodářsku fakultou Vysoké školy ekonomické v Praze. Beru na vědomí, že účelem zpracování je zajistit omluvení neúčasti při plnění studijní povinnosti a že Potvrzení o zdravotním stavu bude součástí mého spisu po celou dobu, po níž je spis zpracováván.*.............................................................................Podpis pacienta/pacientky (studenta/studentky) |

**ORIGINÁL** (sken, ani kopie se neuznávají) omluvenky je student povinen doručit na studijní oddělení.

**V případě krátkodobé nemoci** (max 14 dnů) do 3 pracovních dnů po skončení nemoci.

**V případě dlouhodobé nemoci** (15 dnů a déle) je student povinen dodat na studijní oddělení (poštou) neschopenku s potvrzením od lékaře o začátku nemoci, přičemž ukončení nemoci doloží do 3 pracovních dnů po skončení nemoci.