#### Žiadosť o konanie praktickej časti odbornej zložky maturitnej skúšky formou obhajoby komplexnej odbornej práce v školskom roku 2017/2018

#### vyplniť kompletne!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Žiadateľ *(riešiteľ KOP)*: | | Trieda: | Študijný odbor*(číslo a názov)*: |
| Číslo  témy: | Téma (*jedna zo zoznamu schválených tém*): | | |
| **Názov práce** *(konkrétny a výstižný, ale čo najkratší):* | | | |

**A. Dohodnutá štruktúra textovej časti práce – *v bodoch 4. a 5. uveďte dokopy maximálne päť riadkov!***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Abstrakt *(povinná zložka textovej časti práce)* |
| 2. | Úvod *(povinná zložka textovej časti práce)* |
| 3. | Základné pojmy z riešenej problematiky *(povinná zložka textovej časti práce)* |
| **4.** | **Teoretický základ** (textová časť práce) – *návrh odsúhlasený interným konzultantom:* |
|  | |
| **5.** | **Praktická aplikácia teórie v praxi** (textová časť práce) – *návrh odsúhlasený interným konzultantom:* |
|  | |
| 6. | Záver *(povinná zložka textovej časti práce)* |
| 7. | Literatúra *(povinná zložka textovej časti práce)* |
| 8. | Prílohy *(povinná zložka textovej časti práce)* |

**B. Materiálne výstupy -** *napr. trojrozmerný model (****uviesť jeho názov****), funkčný model, nástenná tabuľa, obraz, panel so vzorkami alebo ukážkami, mapa, dokumentácia, zakladač s dokumentáciou, katalóg, fotodokumentácia, videozáznam****,*** *prezentácia, program na PC a pod.:*

*Pozn.: Okrem materiálnych výstupov sa v termíne odovzdania KOP odovzdáva text komplexnej práce v jednom vytlačenom a zviazanom exemplári a v elektronickej forme na dvoch CD.*

1. **Externý konzultant** *(nie je povinný, ale pre riešiteľa je lepšie, ak môže prácu konzultovať s odborníkom z praxe)*

|  |
| --- |
| Titul, meno a priezvisko: |
| Oblasť, v ktorej konzultant pracuje (je odborník): |
| Presný názov firmy: |
| Adresa firmy: |
| Podpis: |

**4. Interní konzultanti** *(povinný je len jeden)* **- interní konzultanti svojimi podpismi potvrdzujú správnosť a úplnosť údajov uvedených v žiadosti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, meno a priezvisko: | Titul, meno a priezvisko: |
| Podpis: | Podpis: |

**Bez podpisov konzultantov žiadosť nie je možné odovzdať!**

Bratislava, dátum ..................................... 2017 .............................................

Podpis žiadateľa

#### Termín odovzdania žiadosti: od 5.9.2017, najneskôr do 18.9.2017

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Prevzatie žiadosti a schválenie zadania KOP**

*(vyplňuje zást. riaditeľa pre odborné predmety)*

Žiadosť prevzatá dňa:

Žiadosť doplnená a prekonzultovaná so žiadateľom:

Zadanie KOP:

Schválené – neschválené