#### Žiadosť o konanie praktickej časti odbornej zložky maturitnej skúšky formou obhajoby komplexnej odbornej práce v školskom roku 2024/2025

#### 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 – *vyplňte len* *body 4. a 5., dokopy v nich uveďte 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. | Výkladový slovník v cudzom jazyku *(povinná zložka textovej časti práce)* |
| 9. | Prílohy *(povinná zložka textovej časti práce)* |

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

|  |
| --- |
|  |

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

**C. 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: |

**D. 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 ..................................... 2024 .............................................

Podpis žiadateľa

#### Termín odovzdania žiadosti: najneskôr do 18.6.2024

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

**Prevzatie žiadosti a predbežné\*) schválenie zadania KOP**

*(vyplňuje zást. riaditeľa)*

Žiadosť prevzatá dňa:

Žiadosť doplnená a prekonzultovaná so žiadateľom:

Zadanie KOP:

Schválené – neschválené

\**) schválenie zadania KOP platí len v prípade, že žiadateľ úspešne ukončí 3. ročník!*