

SYLABUS PROGRAMU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

NÁZEV PROGRAMU	NETWORK SECURITY
FORMA PROGRAMU	PREZENČNÍ
TYP PROGRAMU(A,M)	M
ČÍSLO AKREDITACE	
PODMÍNKY PŘIJETÍ DO PROGRAMU	Pro absolventy středních škol s maturitou. Zaplacení poplatku v termínu.
VÝŠE POPLATKU, ZPŮSOB A TERMÍN JEHO ÚHRADY	Prezenční studenti SU 2506,- Kč; ostatní 5012,- Kč. Na účet FPF, Banka: ČSOB Ostrava Účet: 8010-0309706853/0300 Kód banky: 0300 Variabilní symbol: 6224(pro studenty SU), 6225(ostatní) Specifický symbol: rodné číslo uchazeče Termín úhrady: 10.10.2016
DATUM ZAHÁJENÍ, DÉLKA TRVÁNÍ PROGRAMU, ČASOVÝ HARMONOGRAM	19.9.2016 – 18.12.2016 13 seminářů po 3 vyučovacích hodinách + průběžný test na semináři Výuka: úterý, středa, podle domluvy
CÍLE, OBSAHOVÁ NÁPLŇ PROGRAMU	V průběhu kurzu získají studenti znalosti a praktické zkušenosti z následujících oblastí: <ul style="list-style-type: none"> • Modern Network Security Threats • Securing Network Devices • Authentication, Authorization and Accounting • Implementing Firewall Technologies • Implementing Intrusion Prevention • Securing the Local Area Network • Cryptographic Systems • Implementing Virtual Private Networks • Managing a Secure Network • Implementing the Cisco Adaptive Security Appliance (ASA)
MINIMÁLNÍ A MAXIMÁLNÍ POČET ÚČASTNÍKŮ	Min. 6 Max. 12
ÚDAJE O PERSONÁLNÍM ZABEZPEČENÍ PROGRAMU	Ing. Jiří Sléžka, Mgr. Filip Pávek, Bc. Lenka Resslerová, Mgr. Marek Menšík, Ph.D.
ÚDAJE O PROSTOROVÉM ZABEZPEČENÍ	Budova FPF, Laboratoř CISCOLAB (B5)

PROGRAMU	
PODMÍNKY ÚSPĚŠNÉHO ABSOLVOVÁNÍ PROGRAMU	Úspěšným studentům bude vydáno osvědčení o úspěšném absolvování kurzu za splnění těchto podmínek: 70% úspěšnost průběžného testu na každém semináři, vypracování závěrečné práce v rozsahu 3 stran, 75% úspěšnost na závěrečné zkoušce.
ZPRACOVATEL SYLABU	Mgr. Marek Menšík, Ph.D.
SCHVÁLIL, DATUM	

MÍSTO PRO PREZENTAČNÍ RAZÍTKO

SLEZSKÁ UNIVERZITA V OPAVĚ
PŘIHLÁŠKA KE STUDIU
V PROGRAMU CELOŽIVOTNÍHO
VZDĚLÁVÁNÍ

AKADEMICKÝ
ROK
2016/2017

SEMESTR
ZIMNÍ / LETNÍ *)

TERMÍN KONÁNÍ
ZÁŘÍ-PROSINEC

Pracoviště	SU FPF v Opavě		
Název programu	NETWORK SECURITY		
Forma studia	prezenční / distanční / kombinovaná*)	Typ programu	A / M / U3V *)
Výše poplatku			
Osobní údaje			
Jméno			
Příjmení			
Titul před jménem		Titul za jménem	
Datum narození/ Rodné číslo *)		Místo narození	
Telefon		E-mail	
Kontaktní adresa			
Ulice			
Číslo popisné		PSC	
Město			

Nejvyšší dosažené vzdělání (SŠ, VŠ)

Název školy	
Obor studia	

*) nehodící se škrtněte

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že jsem uhradil/nejpozději v den zahájení programu uhradím^{*)} ve stanovené výši a stanovenou formou úplatu za program celoživotního vzdělávání a kopii příslušného dokladu dokládám v přihlášce. Dále prohlašuji, že **všechny uvedené údaje jsou pravdivé a souhlasím s jejich zpracováním v souladu se zákonem č. 111/1998 Sb.**, o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů **a zákonem č. 101/2000 Sb.**, o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Datum

Podpis

VYPLNÍ SU:

Ověření splnění podmínek pro přijetí			
Podmínky splněny	ANO /NE	Ověřil (datum, podpis)	
Nesplněno z důvodu			
Přijetí ke studiu	ANO / NE	Datum, podpis	

Údaje o absolvování programu celoživotního vzdělávání**Přednáškový (tématický) cyklus**

Celkem realizováno přednášek (témat)		Skutečně absolvoval(a)		Absolvoval(a) v %	
Studium ukončeno dne					

Údaje o vydaném osvědčení

Osvědčení vydáno dne	
Číslo tiskopisu	
Číslo osvědčení	

*) nehodící se škrtněte

