



Místo pro
kolek
v hodnotě
500,- Kč

ŽÁDOST

o vydání osvědčení o získání způsobilosti k samostatnému povolání
farmaceuta
(§ 44 odst. 7 zákona č. 95/2004 Sb.)

v oboru¹⁾

Jméno, příjmení, titul *).....

Datum a místo narození *).....

Adresa trvalého bydliště *):

.....PSČ

Telefon: E-mail:

Kontaktní adresa *):

.....PSČ.....

Přílohy k žádosti:

- Úředně ověřená kopie **VŠ diplomu**
- Úředně ověřená kopie **vysvědčení o státní zkoušce**
- Úředně ověřená kopie **atestačního diplomu** o získání specializace prvního stupně
- kopie **průkazu totožnosti**
- kopie **oddacího listu** (pouze u žen při změně jména)
- kolek v hodnotě 500,- Kč

Tímto výslovně prohlašuji, že souhlasím se zpracováním mnou poskytnutých osobních údajů pro účely této žádosti Ministerstvem zdravotnictví, jakož i s tím, že mé osobní údaje mohou být poskytnuty třetím osobám, a to v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou správné, úplné a zakládají se na pravdě:

Jméno a příjmení:	Podpis:	Datum:	Místo:
--------------------------	----------------	---------------	---------------

¹ Na každý obor je nutno předložit samostatnou žádost (přílohy lze předkládat společně 1x pro více žádostí)

* Povinný údaj



Pokyny k vyplnění žádosti podle § 44 odst. 7 zákona č. 95/2004 Sb. :

Žádost dle § 44 odst. 7 je pro všechny farmaceuty, kteří získali základní farmaceutické vzdělání v oboru farmacie v České republice nebo vykonali aprobační zkoušku (farmaceuti, kteří získali základní farmaceutické vzdělání v oboru farmacie mimo země EU).

Specializovanou způsobilost k samostatnému výkonu povolání farmaceuta lze uznat na základě :

- vysokoškolského diplomu, vysvědčení o státní zkoušce a atestačního diplomu prvního stupně

Nové diplomy se specializovanou způsobilostí, u nichž již není třeba žádat o specializovanou způsobilost v příslušném oboru :

- atestační diplomy vydané Ministerstvem zdravotnictví České republiky, na kterých je vyznačeno „***získal specializovanou způsobilost k výkonu povolání farmaceuta v oboru ...***“

Žádost vyplnit čitelně hůlkovým písmem

1. **Titul, jméno, příjmení** – uveďte v tomto pořadí
2. **Datum a místo narození** – nutné vyplnit oba údaje
3. **Adresa trvalého bydliště** – uvedena v OP
4. **PSČ**
5. **Telefon**
6. **e-mail**
7. **Kontaktní adresa** – adresa na kterou bude zasláno vyrozumění od MZČR
8. **Přílohy k žádosti**
 - Diplom, vysvědčení o státní zkoušce – úředně ověřené kopie (pro lékaře, kteří získali vzdělání mimo země EU i rozhodnutí MZ o povolení k výkonu povolání zubního lékaře na základě vykonané aprobační zkoušky)
 - Kopie atestačního diplomu o specializaci prvního stupně
 - Průkaz totožnosti – fotokopie OP či kopie pasu
 - Oddací list – pouze v případě, že se příjmení na diplomech liší od nynějšího příjmení
 - Kolek v hodnotě 500,- Kč