



Místo pro
kolek
v hodnotě
500,- Kč

ŽÁDOST

o započítání odborné praxe, popřípadě její části
podle § 5 odst. 8 zákona č. 95/2004 Sb. absolvované:

- v jiném oboru specializace (pokud odpovídá její obsah příslušnému vzdělávacímu programu) dle § 5 odstavce 8 písm. a)
- v zahraničí (pokud odpovídá její obsah příslušnému vzdělávacímu programu) dle § 5 odstavce 8 písm. b)

Žádám o započítání odborné praxe absolvované

ve specializačním oboru

do specializačního oboru

v období od do absolvované v

Titul, jméno, příjmení *)

Datum a místo narození *).....

Adresa trvalého bydliště *).....

ZeměPSC telefon *).....

Kontaktní adresa *)

ZeměPSC telefon *).....

E-mail

* Povinný údaj



Přílohy k žádosti:

- **potvrzení** zaměstnavatele o **délce** a obsahu odborné **praxe** (v případě potvrzení o absolvování praxe v zahraničí musí být potvrzení úředně přeložené do českého jazyka)
- **průkaz odbornosti** (specializační index)
- **logbook** (potvrzení o provedených výkonech ve specializačním vzdělávání) - v případě potvrzení o absolvování výkonů v zahraničí musí být potvrzení úředně přeložené do českého jazyka
- **kopie oddacího listu** 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:

Upozornění: Žádost vyplňte prosím čitelně, hůlkovým písmem. Nesprávně, neúplně nebo nečitelně vyplněná žádost (včetně potvrzení) bude vrácena.

Kompletní žádost zašlete na adresu Ministerstva zdravotnictví uvedenou v zápatí žádosti.