



Ž á d o s t

- 1. o započítání odborné praxe, popřípadě její části podle § 5 odst. 8 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb., v platném znění (v jiném oboru specializace, pokud odpovídá její obsah příslušnému vzdělávacímu programu)
- 2. o posouzení odborné praxe před závěrečnou zkouškou po ukončení vzdělávání v základním kmene
- 3. o posouzení odborné praxe před atestační zkouškou v oboru

Žádám o započítání odborné praxe absolvované na akreditovaném pracovišti

ve specializačním oboru

datum zařazení do uvedeného oboru:

specializační příprava podle vzdělávacího programu:

- rok 2005 rok 2009 rok 2011 rok 2015 rok 2018 a novější

• do specializačního oboru

datum zařazení do uvedeného oboru:

specializační příprava podle vzdělávacího programu:

- rok 2005 rok 2009 rok 2011 rok 2015 rok 2018 a novější

• do základního kmene

Příjmení, jméno, titul. Datum narození:

Adresa bydliště (kontaktní):

Telefon: e-mail:

ID datové schránky:

Adresa zaměstnavatele:

Předchozí atestace (obor, datum zkoušky):

Datum ukončení společného základu (vzdělávací program z roku 2005)/ základního kmene (vzdělávací program z roku 2009, 2011, 2015, 2018/2020) v oboru:

Upozornění:

Žádost vyplňte, prosím, čitelně hůlkovým písmem nebo na počítači.

Nesprávně, neúplně nebo nečitelně vyplněná žádost bude vrácena.



Chronologický přehled absolvované odborné praxe na akreditovaném pracovišti, vč. povinné praxe v oboru a doplňkové povinné praxe stanovené vzdělávacím programem oboru (vč. přerušení praxe např. mateřskou a rodičovskou dovolenou):

Zařízení (název):	Oddělení:	Přesné datum od – do (součet měsíců)	Počet hodin/týden*	Akreditované pracoviště a typ pracoviště Datum udělení a ukončení akreditace**

* počet hodin/týden odpovídající stanovené týdenní pracovní době podle ust. §83 zákona č. 62/2006 Sb.

** informace o udělených akreditacích naleznete na stránkách MZ ČR <https://www.mzcr.cz/seznam-akreditovanych-pracovisti/>

K žádosti je nutné přiložit fotokopii příslušných stránek z průkazu odbornosti/specializačního indexu, případně souhrnné stránky z logbooku.

.....
razítko a podpis školitele

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

Jméno a příjmení:	Podpis:	Datum:	Místo:

Poplatek za podání žádosti je ve výši **500,- Kč**.

Stanovený poplatek uhradte, prosím, u ČNB, číslo účtu 19535101/0710, v.s. 602391.

Žádost včetně dokladu o úhradě poplatku zašlete na adresu:

IPVZ, sekretariát náměstka pro vzdělávání IPVZ, Ruská 2412/85, Praha 10, 100 00

ID datové schránky IPVZ: **cf2uiwg**