



Ž á d o s t

- o započítání dříve absolvovaného studia nebo odborné praxe, popřípadě jen části podle § 21e odst. 6 písm. zákona č. 95/2004 Sb., v platném znění

(v jiném oboru specializace, pokud odpovídá její obsah příslušnému vzdělávacímu programu)

Žádám o započítání odborné praxe absolvované na akreditovaném pracovišti

ve specializačním oboru

do nástavbového oboru

v období od do absolvované v

Příjmení, jméno, titul Datum narození:

Adresa bydliště (kontaktní):

ID datové schránky:

Telefon: e-mail:

Adresa zaměstnavatele:

Datum zařazení do nástavbového oboru:

Příprava podle vzdělávacího programu:

- rok 2005 rok 2009 rok 2015 rok 2020 a novější

Data předchozích atestací:

.....

Upozornění:

Žádost prosím vyplňte 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 kopii příslušných stránek z průkazu odbornosti/specializačního indexu, případně souhrnné stránky z logbooku, potvrzení o výši pracovního úvazku, potvrzení o úhradě administrativního poplatku a v případě žádosti o uznání praxe při MD/RD kopii rodného listu dítěte.

.....
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 ve výši 500 Kč uhradte prosím na účet:

Česká národní banka, Praha 1, **3711-0002528001/0710**, variabilní symbol **9204** (do poznámky pro příjemce uveďte **příjmení a jméno žadatele**)

Žádost včetně příloh zašlete na adresu:

IPVZ, studijní oddělení, Ruská 2412/85, Praha 10, 100 00
ID datové schránky IPVZ: **cf2uiwg**