

Přihláška pro lékaře k závěrečnému testu

- k ukončení společného základu
- k opakování testu

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Interní základ | <input checked="" type="checkbox"/> Radiologický základ |
| <input type="checkbox"/> Chirurgický základ | <input type="checkbox"/> Patologický základ |
| <input type="checkbox"/> Pediatrický základ | <input type="checkbox"/> Hygienický základ |

v termínu:

Termíny jsou zveřejněny na www.ipvz.cz – v hlavní nabídce „Termíny testu (společný základ)“. Pokud by termíny nebyly uvedeny, zašlete přihlášku a termín Vám bude přidělen.

Příjmení, jméno, titul:

Rodné číslo:

Adresa bydliště /kontaktní/: PSČ

Adresa zaměstnavatele:

Telefon: e-mail:

Datum zařazení do oboru (uved'te i název oboru):

Společně s přihláškou zašlete fotokopii logbooku (Přehled absolvované praxe, Seznam a počet stanovených výkonů, účast na povinných akcích uvedených ve vzdělávacím programu. Celkové hodnocení školeného lékaře na konci povinného základu), které budou opatřeny Vaším jménem a čitelným podpisem a razítkem školitele.

Datum podání přihlášky

.....
podpis žadatele

POZNÁMKA:

Vzorové otázky k testu jsou dostupné v elektronické podobě po přihlášení ke složení testu na adrese : <http://radiologie.ipvz.cz> a v kategorii Postgraduální kurzy – Kurz na ukočení společného základu po třech letech.

Přihlášku zasílejte písemně včetně podkladů na adresu: ILF, Studijní oddělení, Budějovická 15, 140 00 Praha 4 a současně v elektronické podobě přihlášku zašlete na adresu vierecklova@ipvz.cz.