



FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ

Oddělení dalšího vzdělávání

Edvarda Beneše 13, 305 99 Plzeň - Bory
alej Svobody 80, 304 60 Plzeň - Lochotín
IČO 00669806 tel.: 377 401 111, 377 103 111

PŘIHLÁŠKA DO AKREDITOVANÉHO KVALIFIKAČNÍHO KURZU OŠETŘOVATEL

Příjmení, jméno, titul: _____ Datum narození: _____

Místo narození: _____ Okres: _____ Rodné číslo: _____

Bydliště: _____ PSČ: _____

Státní příslušnost: _____ Telefon (mobil): _____

Nejvyšší dosažené vzdělání: _____ Obor: _____

(k přihlášce je nutné přiložit kopii kvalifikačního dokladu nejvyššího dosaženého vzdělání)

Název učiliště (školy): _____

Kurz Všeobecný sanitář jsem absolvoval/a dne: _____ Pořadatel: _____

Zaměstnavatel:
(včetně přesné adresy) _____

IČO: _____ DIČ: _____ Tel. do zaměstnání: _____

Prohlašuji, že jsem - nejsem očkovan/a proti hepatitidě typu B.

(očkování je podmínkou k zařazení do kurzu a výkonu povinné praxe ve FN Plzeň stejně jako věk minimálně 18 let)

Zdravotní stav: _____

Datum: _____ Podpis přihlášeného: _____

Vyjádření pracoviště

Zkušební doba končí dne: _____

Místo, datum: _____ Razítko a podpis: _____

Poznámka

Poplatek za kurz je stanoven Ceníkem FN Plzeň. Informace o částce bude podána na základě zaslané přihlášky na akreditovaný kvalifikační kurz, popř. informace předem podá příslušná referentka ODV FN Plzeň. Zaměstnanci FN Plzeň kurz nehradí, pokud je s nimi uzavřena kvalifikační dohoda. Stravování není v poplatku zahrnuto.

Způsob úhrady:

Platba bude provedena na základě faktury vystavené ekonomickým odborem FN Plzeň příslušnému zdravotnickému zařízení/samoplátci.

Plátcem bude: vysílající zdravotnické zařízení samoplátce (účastník školicího místa)

Dojde-li k přerušení kurzu ze strany účastníka, poplatek za kurz nebude vrácen.

K přihlášce přiložte průkazovou fotografií (netýká se zaměstnanců FN Plzeň).

Identifikační a kontaktní údaje zpracovává ODV pro účely zařazení uchazečů do vzdělávání, vypracování potvrzení o absolvování, vnitřní kontrolu, evidenci, archivaci, plnění zákonných povinností.