



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 SANITÁŘ

Příjmení, jméno, titul: Datum narození:

Místo narození: Okres: Osobní číslo:

Bydliště: PSČ:

Státní příslušnost: Telefon (mobil):

Název učiliště (školy): E-mail:

Nejvyšší dosažené vzdělání: Obor:

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

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:

Doporučení 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 fotografii (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.