

# ŽÁDOST O ŠKOLÍCÍ MÍSTO

(stáž pro lékaře či farmaceuty z jiné organizace)

<b>Školící místo (oddělení)</b>	
<b>Termín praxe/stáže</b>	
<b>Počet dnů praxe/stáže</b>	
<b>Předatestační příprava v oboru</b>	
<b>Kontakt oddělení (telefon, e-mail)</b>	

## Údaje o žadateli:

<b>Příjmení, jméno, titul</b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Bydliště (včetně PSČ)</b>	
<b>Číslo účtu</b>	
<b>Kontakt (telefon, e-mail)</b>	

## Údaje o zaměstnavateli žadatele:

<b>Název zaměstnavatele</b>	
<b>Zastoupen (odpovědný pracovník)</b>	
<b>Adresa (včetně PSČ)</b>	
<b>Číslo účtu</b>	
<b>IČO / DIČ</b>	

## Ostatní údaje:

<b>Stáž hradí zaměstnavatel / žadatel*</b> <small>*nehodící se škrtněte</small>	350,- Kč/den, maximálně však 5.000,- Kč/měsíc
<b>Cena stáže celkem (tzn. aktuální ceník KKN)</b>	
<b>Jméno a podpis uchazeče</b>	
<b>Jméno a podpis vedoucího oddělení KKN</b>	
<b>Kontakt za Nábor a vzdělávání</b>	Lucie Šedivá - nábor a vzdělávání lékařů, tel. 601 104 473, 354 225 663; e-mail: <a href="mailto:lucie.sediva@kkn.cz">lucie.sediva@kkn.cz</a> .

Daná stáž může proběhnout pouze za předpokladu uzavření smlouvy o výkonu odborné stáže mezi vysílající organizací (případně stážistou) a KKN.