

ŽÁDOST O ŠKOLÍCÍ MÍSTO (stáž pro lékaře z jiné organizace)

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

Údaje o žadateli

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

Údaje o zaměstnavateli

<i>Název</i>	
<i>Zastoupen</i>	
<i>Adresa (včetně PSČ)</i>	
<i>Číslo účtu</i>	
<i>IČO</i>	
<i>DIČ</i>	

Ostatní údaje

<i>Cena stáže</i>	350Kč/den, ne však víc jak 5 000Kč/ měsíc
<i>Stáž hradí zaměstnavatel/ žadatel</i>	
<i>Podpis žadatele</i>	
<i>Jméno a podpis vedoucího oddělení (primář, vrchní sestra, vedoucí)</i>	
<i>Odd. vzdělávání KKN- HR specialista</i>	Mgr. Jana Zahálková, tel. 734 360 278, 354 225 663, email: jana.zahalkova@kkn.cz