

Místo pro  
vylepení kolkové  
známky nebo  
kolkových  
známek v  
hodnotě 500,- Kč  
nebo doložku o  
zaplacení  
správního  
poplatku jiným  
způsobem

## VZOR ŽÁDOST

**o započtení odborné praxe, popřípadě její části absolvované v zahraničí  
podle § 5 odst. 8 písm. b) zákona č. 95/2004 Sb.**

<b>*Titul, jméno, příjmení:</b>		
<b>*Datum narození:</b>		
* Místo trvalého pobytu		
ulice:	č.p./č.or.	/
PSC:	město:	země:
<b>*Adresa pro doručování</b> , uveďte se pouze v případě, odlišuje-li se od místa trvalého pobytu		
ulice:	č.p./č.or.	/
PSC:	město:	země:
Identifikace datové schránky:		
<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>	

**do specializačního vzdělávání v oboru**

**se základním kmenem**

\*podle vzdělávacího programu z r. 2005 – 2009 – 2010 – 2011- 2015 **výběr označte**  
jiný - uveďte rok zveřejnění ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví .....

**\*Datum zařazení do oboru:**

### \*Chronologický přehled zahraniční odborné praxe

(kterou žádáte započítat do specializačního vzdělávání v příslušném oboru)

K chronologickému přehledu zahraniční odborné praxe je nezbytné doložit též potvrzení o zahraniční praxi (předkládá se na volném listě).

datum od - do (den, měsíc, rok)	název pracoviště (ambulantní, lůžkové)	název a adresa vysoké školy / poskytovatele zdravotních služeb	stanovená týdenní pracovní doba

\*Uvedenou zahraniční praxi žádám započítat:

- do základního kmene (doplňte název kmene):

Název oboru/stáže podle náplně vzdělávacího programu a typ pracoviště	počet měsíců



## **Přílohy k žádosti:**

- kolek v hodnotě 500,- Kč nebo doložku o zaplacení správního poplatku jiným způsobem
- doklad o zařazení do oboru specializačního vzdělávání, do kterého má být odborná praxe, popřípadě její část, započtena (tímto dokladem je originál nebo kopie záznamu o zařazení v průkazu odbornosti žadatele)
- potvrzení o zahraniční praxi, a to o délce a obsahu zahraniční odborné praxe a provedených výkonech s uvedením chronologického přehledu odborné praxe, náplně činnosti lékaře včetně rozsahu týdenní pracovní doby a období, po které odborná praxe probíhala, vystaveného osobou, která právně jedná za vysokou školu, nebo osobou, která je podle právních předpisů daného státu oprávněna poskytovat zdravotní služby a zabezpečovat v příslušném oboru specializační vzdělávání v souladu s právními předpisy daného státu s úředním překladem do českého jazyka (překlad se netýká dokladů ve slovenském jazyce)
- potvrzení o skutečnosti, že vysoká škola nebo osoba, která je podle právních předpisů daného státu oprávněna poskytovat zdravotní služby, je též oprávněna poskytovat specializační vzdělávání lékařů v příslušném oboru v souladu s právními předpisy daného státu s úředním překladem do českého jazyka (překlad se netýká dokladů ve slovenském jazyce)
- kopie dokladu o změně příjmení, pokud k ní došlo

## **UPOZORNĚNÍ**

- vyplňte všechny povinné údaje označené \*
- v případě nedostatku místa doložte údaje na zvláštním listu v příloze
- započítat lze praxi pouze v případě, že lékař je již zařazen do specializačního vzdělávání v příslušném oboru, do něhož má být odborná praxe započítána
- nezapočítává se doba výkonu zdravotnického povolání přesahující stanovenou týdenní pracovní dobu
- započítat lze pouze praxi, která v zahraničí probíhala na vysoké škole nebo u osoby, která je podle právních předpisů daného státu oprávněna poskytovat zdravotní služby a současně zabezpečuje specializační vzdělávání lékařů, zubních lékařů nebo farmaceutů v příslušném oboru v souladu s právními předpisy daného státu

**Kompletní žádost zašlete na adresu: Ministerstvo zdravotnictví  
odbor vědy a lékařských povolání  
Palackého nám. 4  
128 01 Praha 2**