

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

VZOR ŽÁDOST

o započtení odborné praxe, popřípadě její části absolvované v některém z členských států EU a v rámci úspěšně ukončeného specializačního vzdělávání ve stanovených oborech do jiného ze stanovených oborů podle § 5 odst. 9 zákona č. 95/2004 Sb.

1. Údaje o odborné praxi

1.1 Odborná praxe byla absolvovaná v rámci úspěšně ukončeného specializačního vzdělávání (ukončeného získáním dokladu o odborné kvalifikaci uvedeným ve sdělení Ministerstva zdravotnictví podle § 28a odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb. vyhlášeném ve Sbírce zákonů – diplom o specializaci lékaře) **v oboru:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anesteziologie a intenzivní medicína | <input type="checkbox"/> Gastroenterologie |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie | <input type="checkbox"/> Revmatologie |
| <input type="checkbox"/> Neurochirurgie | <input type="checkbox"/> Hematologie a transfuzní lékařství |
| <input type="checkbox"/> Gynekologie a porodnictví | <input type="checkbox"/> Endokrinologie a diabetologie |
| <input type="checkbox"/> Vnitřní lékařství | <input type="checkbox"/> Rehabilitační a fyzikální medicína |
| <input type="checkbox"/> Oftalmologie | <input type="checkbox"/> Dermatovenerologie |
| <input type="checkbox"/> Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku | <input type="checkbox"/> Dětská a dorostová psychiatrie |
| <input type="checkbox"/> Pediatrie | <input type="checkbox"/> Geriatrie |
| <input type="checkbox"/> Pneumologie a fúzeologie | <input type="checkbox"/> Nefrologie |
| <input type="checkbox"/> Urologie | <input type="checkbox"/> Infekční lékařství |
| <input type="checkbox"/> Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí | <input type="checkbox"/> Hygiena a epidemiologie |
| <input type="checkbox"/> Patologie | <input type="checkbox"/> Klinická farmakologie |
| <input type="checkbox"/> Neurologie | <input type="checkbox"/> Pracovní lékařství |
| <input type="checkbox"/> Psychiatrie | <input type="checkbox"/> Nukleární medicína |
| <input type="checkbox"/> Radiologie a zobrazovací metody | <input type="checkbox"/> Maxilofaciální chirurgie |
| <input type="checkbox"/> Radiační onkologie | <input type="checkbox"/> Cévní chirurgie |
| <input type="checkbox"/> Plastická chirurgie | <input type="checkbox"/> Kardiologie |
| <input type="checkbox"/> Lékařská mikrobiologie | <input type="checkbox"/> Traumatologie/urgentní medicína |

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Klinická biochemie | <input type="checkbox"/> Klinická onkologie |
| <input type="checkbox"/> Alergologie a klinická imunologie | <input type="checkbox"/> Lékařská genetika |
| <input type="checkbox"/> Hrudní chirurgie | <input type="checkbox"/> Všeobecné praktické lékařství |
| <input type="checkbox"/> Dětská chirurgie | <input type="checkbox"/> Klinická biologie |
| <input type="checkbox"/> Biologická hematologie | <input type="checkbox"/> Neuropsychiatrie |
| <input type="checkbox"/> Stomatologie | <input type="checkbox"/> Radiologie |
| <input type="checkbox"/> Dermatologie | <input type="checkbox"/> Gastroenterologická chirurgie |
| <input type="checkbox"/> Venerologie | <input type="checkbox"/> Klinická neurofyziologie |
| <input type="checkbox"/> Tropická medicína | |
| <input type="checkbox"/> Dentální orální a maxilofaciální chirurgie | |

1.2 Údaje o dokladu o dosažené kvalifikaci v úspěšně ukončeném specializačním oboru uvedeném v bodě 1.1:

Název dokladu

Číslo dokladu

Datum vydání dokladu

Název a adresa sídla vzdělávací instituce, která doklad vydala, včetně státu sídla

.....

Délka vzdělávání v předmětném oboru

1.3 Žádám o započtení výše specifikované odborné praxe do oboru:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anesteziologie a intenzivní medicína | <input type="checkbox"/> Gastroenterologie |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie | <input type="checkbox"/> Revmatologie |
| <input type="checkbox"/> Neurochirurgie | <input type="checkbox"/> Hematologie a transfuzní lékařství |
| <input type="checkbox"/> Gynekologie a porodnictví | <input type="checkbox"/> Endokrinologie a diabetologie |
| <input type="checkbox"/> Vnitřní lékařství | <input type="checkbox"/> Rehabilitační a fyzikální medicína |
| <input type="checkbox"/> Oftalmologie | <input type="checkbox"/> Dermatovenerologie |
| <input type="checkbox"/> Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku | <input type="checkbox"/> Dětská a dorostová psychiatrie |
| <input type="checkbox"/> Dětské lékařství | <input type="checkbox"/> Geriatrie |
| <input type="checkbox"/> Pediatrie | <input type="checkbox"/> Nefrologie |

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pneumologie a fizeologie | <input type="checkbox"/> Cévní chirurgie |
| <input type="checkbox"/> Urologie | <input type="checkbox"/> Kardiologie |
| <input type="checkbox"/> Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí | <input type="checkbox"/> Infekční lékařství |
| <input type="checkbox"/> Patologie | <input type="checkbox"/> Hygiena a epidemiologie |
| <input type="checkbox"/> Neurologie | <input type="checkbox"/> Klinická farmakologie |
| <input type="checkbox"/> Psychiatrie | <input type="checkbox"/> Pracovní lékařství |
| <input type="checkbox"/> Radiologie a zobrazovací metody | <input type="checkbox"/> Alergologie a klinická imunologie |
| <input type="checkbox"/> Radiační onkologie | <input type="checkbox"/> Nukleární medicína |
| <input type="checkbox"/> Plastická chirurgie | <input type="checkbox"/> Maxilofaciální chirurgie |
| <input type="checkbox"/> Lékařská mikrobiologie | <input type="checkbox"/> Traumatologie |
| <input type="checkbox"/> Klinická biochemie | <input type="checkbox"/> Urgentní medicína |
| <input type="checkbox"/> Hrudní chirurgie | <input type="checkbox"/> Klinická onkologie |
| <input type="checkbox"/> Dětská chirurgie | <input type="checkbox"/> Lékařská genetika |
| | <input type="checkbox"/> Všeobecné praktické lékařství |

1.4 Datum zařazení do oboru specializačního vzdělávání, do kterého má být předmětná odborná praxe započtena*

1.5 Specifikace vzdělávacího programu, do kterého má být odborná praxe započtena – zveřejnění ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví v r. 2005 – 2009 – 2010 – 2011 - 2015 - jiný; uveďte rok zveřejnění daného vzdělávacího programu ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví

2. Údaje o žadateli

*Titul, jméno, příjmení:	
*Datum narození:	
* Místo trvalého pobytu	
ulice: /	č.p./č.or.
PSC:	město: země:

*Adresa pro doručování, uvede se pouze v případě, odlišuje-li se od místa trvalého pobytu		
ulice: /		č.p./č.or.
PSČ:	město:	země:
Identifikace datové schránky:		
Telefon:	E-mail:	

Chronologický přehled zahraniční odborné praxe – vždy vypíšte*

Rozepište *chronologicky* praxi, kterou žádáte započítat do specializačního vzdělávání v příslušném oboru

datum od - do (den, měsíc, rok)	název pracoviště (ambulantní, lůžkové)	Název a adresa poskytovatele zdravotních služeb

***Uvedenou zahraniční praxi žádám započítat**:**

(vypíšte specifikaci podle náplně konkrétního vzdělávacího programu)

■ **do základního kmene (doplňte název kmene):**

odborná praxe v oboru	počet měsíců

■ **do vlastního specializovaného výcviku:**

Odborná praxe v oboru/typ pracoviště	počet měsíců

Započíst lze nejvýše polovinu minimální délky příslušného oboru uvedené ve sdělení Ministerstva zdravotnictví podle § 28a odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb. vyhlášeném ve Sbírce zákonů

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 (dokládá se specializačním indexem a záznamníkem odborné praxe a provedených výkonů, případně obdobnými doklady vydávanými v členském státě EU, kde byla odborná praxe a příslušná kvalifikace získána)
- originál nebo úředně ověřená kopie dokladu o dosažené odborné kvalifikaci, který je uveden ve sdělení Ministerstva zdravotnictví podle § 28a odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb. vyhlášeném ve Sbírce zákonů
- 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
- započítat lze praxi pouze v případě, že souběžná doba výkonu povolání lékaře v pracovněprávním vztahu k poskytovateli zdravotních služeb dosahovala alespoň poloviny stanovené týdenní pracovní doby
- nezapočítává se doba výkonu zdravotnického povolání přesahující stanovenou týdenní pracovní dobu
- započíst lze praxi nejvýše do poloviny minimální délky oboru specializačního vzdělávání uvedené ve sdělení Ministerstva zdravotnictví podle § 28a odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb. vyhlášeném ve Sbírce zákonů

Adresa pro zaslání žádosti:

Žadatel, který žádá o započtení odborné praxe absolvované v některém z členských států EU a v rámci úspěšně ukončeného specializačního vzdělávání ve stanovených oborech do jiného ze stanovených oborů podle § 5 odst. 9 zákona č. 95/2004 Sb., žádost odesílá na adresu jím vybrané lékařské fakulty.

Žadatel, který žádá o započtení předmětné odborné praxe do nástavbového oboru, zasílá žádost na adresu Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví:

Označení fakulty/IPVZ	Ulice	PSČ a město
1.LF UK, oddělení specializačního a celoživotního vzdělávání	Kateřinská 32	121 08 Praha 2
2.LF UK, Oddělení specializačního vzdělávání	V Úvalu 84	150 06 Praha 5
3.LF UK, Oddělení specializačního vzdělávání	Ruská 87	100 00 Praha 10
LF UK v Plzni, Oddělení specializačního vzdělávání	Husova 3	306 05 Plzeň
LF UK v Hradci Králové, Specializační vzdělávání lékařů	Šimkova 870	500 38 Hradec Králové
LF Masarykovy Univerzity v Brně, Oddělení pro specializační vzdělávání lékařů a nelékařských zdravotnických povolání	Kamenice 753/5	625 00 Brno
LF UP v Olomouci, Teoretické ústavy, Referát specializačního vzdělávání	Hněvotínská 3	775 15 Olomouc
LF OU, specializační vzdělávání	Dvořákova 7	701 03 Ostrava
IPVZ, Studijní oddělení	Ruská 85	100 05 Praha 10