# PŘIHLÁŠKA

**ke zkoušce ověřující dosažení profesní kvalifikace**

(podávaná podle § 17 odst. 3 zákona o uznávání výsledků dalšího vzdělávání)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A. Vymezení předmětu přihlášky** | | |
| Podle § 17 odst. 3 zákona č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání a o změně některých zákonů (zákon o uznávání výsledků dalšího vzdělávání), tímto **žádám o ověření (zkouškou) dosažení profesní kvalifikace:** | | |
| **Kód profesní kvalifikace** | **Název profesní kvalifikace** | |
| **68-003-H** | **Pracovník dohledového centra** | |
| **B. Termín konání zkoušky** | | |
| **Ke zkoušce konané dne:** …................. **od** …............ **hodin v ………………………………………………………………………………………..**  **přihlašuji žadatele o konání zkoušky viz seznam žadatelů.** | | |
| C. Přihlašující | | |
| Název organizace | |  |
| Jméno a příjmení (statutárního zástupce nebo pověřené osoby), titul | |  |
| **IČ organizace** | |  |
| **DIČ organizace** | |  |
| Adresa sídla organizace (včetně poštovního směrovacího čísla) | |  |
| **Adresa místa konání zkoušky** (koná-li se v místě přihlašující organizace) | |  |
| **E-mailová adresa** | |  |
| **Telefonní číslo/a** | |  |
| **D. Poznámky** | | |
| Vyplněnou přihlášku o konání zkoušky zašlete elektronicky na e-mail: **zkousky@profesnikvalifikacestrazny.cz**  Po obdržení přihlášky vám pošleme pozvánky uchazečů ke zkoušce. | | |
| **Cena za konání zkoušky je stanovena ve výši 2400,- Kč včetně DPH pro jednoho žadatele.**  Způsob platby: bankovním převodem na účet č. **1029498193/5500 Raiffeisenbank**, variabilní symbol: **IČ,**  zpráva pro příjemce: **název organizace a datum zkoušky** | | |
| **E. Datum a podpis přihlašující/ho** | | |
| **Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis statutárního zástupce**  V ….............................................. dne.................................. podpis, razítko …............................................................ | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Seznam žadatelů o konání zkoušky profesní kvalifikace Pracovník dohledového centra, kód 68-003-H** | | | | |
|  | **Jméno a příjmení** | **Rodné číslo (**Datum narození) | **Místo narození** | **Adresa místa trvalého pobytu** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| V ............................................... dne.................................. podpis, razítko …............................................................ | | | | |