



Oznámení změny personálního zabezpečení

Změna odborného garanta

u akreditovaných kvalifikačních kurzů, certifikovaných kurzů a specializačního vzdělávání

I. Identifikační údaje akreditovaného zařízení

Název:

IČO:

Sídlo

Ulice:

č.p./č.o.:

Obec:

PSČ:

Kontaktní osoba

Jméno:

E-mail:

Telefon:

Datum:

Razítko a podpis:

II. Údaje o akreditaci

Forma vzdělávání (AKK / CK / SV):

Název:

č.j. rozhodnutí o udělení / prodloužení akreditace:

III. Informace o změně personálního zabezpečení

Jméno původního odborného garanta:

Jméno nového odborného garanta:





Název modulu/předmětu:

Téma:

Název modulu/předmětu:

Téma:

Název modulu/předmětu:

Téma:

Název modulu/předmětu:

Téma:





Název modulu/předmětu:

Téma:

Název modulu/předmětu:

Téma:

Název modulu/předmětu:

Téma:

IV. Pokyny k vyplnění

1. **Formulář vyplňte elektronicky, je možné jej i podepsat elektronicky, případně po vytištění ručně.**
2. **Ke každému formuláři je nutno přiložit relevantní doklady o kvalifikaci nového odborného garanta. Jako doklad lze doložit i výpis z Národního registru zdravotnických pracovníků.**
3. **V případě, že se odborný garant bude podílet na výuce u více témat v modulu, použijí se ostatní volné řádky pro další modul. V případě potřeby uvedení dalších modulů / témat, je uvedete v příloze.**
4. **Vyplněný a podepsaný formulář zašlete datovou schránkou (ID DS: pv8aaxd), případně poštou nebo elektronicky podepsaným e-mailem (mzcr@mzcr.cz).**

