



Oznámení zahájení kurzu / konání závěrečných zkoušek akreditovaných kvalifikačních kurzů (AKK)

I. Akreditované zařízení a informace o akreditaci

Název zařízení:

IČO:

Název AKK:

č.j. rozhodnutí o udělení / prodloužení akreditace:

Kontaktní osoba:

Email:

Telefon:

Datum vyplnění:

Podpis*:

* V případě zaslání formuláře do systému Administrace nebo datovou schránkou není podpis požadován.

Oznamuji:

Zaškrtnutím zvolte typ oznámení a podle typu vyplňte část II. a/nebo III.

Zahájení AKK

Konání zkoušky





II. Informace o zahájení AKK

Informace se zasílá prostřednictvím systému Administrace do 10 dnů od zahájení kurzu

Termín zahájení AKK:

Počet zařazených účastníků:

Poznámka (vyplňte v případě, že např. oznamujete změnu již nahlášeného termínu):

III. Oznámení konání závěrečné zkoušky

Informace se zasílá prostřednictvím systému Administrace alespoň 30 dnů před termínem zkoušky

Termíny a místa konání závěrečných zkoušek:

Členové zkušební komise:

Poznámka (vyplňte v případě, že např. oznamujete změnu již nahlášené zkoušky):

