

Čestné prohlášení uchazeče

(zájem o vzdělávání na rezidenčním místě u konkrétního poskytovatele zdravotních služeb)

Jméno, příjmení a datum narození uchazeče:

Název, IČO, a adresa místa poskytování poskytovatele zdravotních služeb :

Tímto prohlašuji, že mám zájem o vzdělávání na rezidenčním místě v roce 2025 u výše uvedeného poskytovatele a o účast ve výběrovém řízení dle vyhlášky č. 186/2009 Sb., v případě, že bude rezidenční místo poskytovateli zdravotních služeb přiděleno.

Jsem studentem/studentkou 6. ročníku(uveďte LF)

- i. ANO
- ii. NE

Jsem lékařem/lékařkou zařazeným/zařazenou do oboru všeobecné praktické lékařství bez dosud ukončeného specializačního vzdělávání v jakémkoliv oboru (bez atestace).

- i. ANO
- ii. NE

Datum

Podpis uchazeče