



P íhláška do výb rového ízení na místo rezidenta 2026

I. Identifika ní údaje o vyhledovateli výb rového ízení

Název za ízení s
reziden ním místem:

Název oboru:

Název vyhledovatele:

Sídlo vyhledovatele:

Ulice: .p./ .o.:

Obec: PS :

II. Osobní údaje uchaze e na místo rezidenta

Jméno, p íjmení, tituly:

D ív jší p íjmení:

Datum narození:

Státní p íslušnost:

E-mail:

Telefon:

Adresa trvalého pobytu / místa pobytu u cizince:

Ulice: .p./ .o.:

Obec: PS :

Kontaktní adresa (vypl te pokud je odlišná než adresa trvalého pobytu):

Ulice: .p./ .o.:

Obec: PS :



III. Seznam požadavků

výplně osobní dotazník (včetně fotografií)

lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k výkonu povolání, který nesmí být starší 3 měsíců (*nedokládá uchazeč, který je již zaměstnancem daného vyhlášovatele*)

výpis z rejstříku trestů, nebo výpis z obdobného rejstříku, který nesmí být starší 3 měsíců (*nedokládá uchazeč, který je již zaměstnancem daného vyhlášovatele*)

neověřená kopie dokladu potvrzujícího získání odborné způsobilosti

neověřená kopie dokladu o získání specializované způsobilosti nebo zvláštní odborné způsobilosti, pokud ji uchazeč získal

potvrzení o zařazení do příslušného oboru specializačního vzdělávání*

pořehled odborné praxe

IV. Prohlášení

Berou na vědomí, že tyto osobní údaje jsou vyžadovány podle § 60b odst. 3 zákona č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, a že budou zpracovány výhradně pro naplnění tohoto zákona.

Místo:

Datum:

Podpis uchazeče

* v případě podání Žádosti o zařazení do oboru specializačního vzdělávání po 1.1.2026 postačí doložit snímek obrazovky ze Systému Administrace (SA) s údaji o zařazení do oboru