

Žádost o vydání osvědčení po absolvování navazujícího vzdělávacího programu

I. ŽADATEL

Titul: Jméno: Příjmení:

Datum narození: IKČ:.....

Kontaktní adresa:

Ulice: Obec: PSČ:

E-mail: Telefon:.....

II. DRUH VZDĚLÁVACÍHO PROGRAMU

(zaškrtněte prosím, který vzdělávací program jste absolvoval/a)

Žádám o vydání osvědčení po absolvování navazujícího vzdělávacího programu

v praktickém zubním lékařství

ve stomatologii

v parodontologii

v pedostomatologii

III. POUČENÍ

Pro úspěšné absolvování navazujícího vzdělávacího programu v praktickém zubním lékařství je třeba za účast na vzdělávacích akcích a na jiných formách vzdělávání získat alespoň 50 kreditů. Započítat lze jen kredity získané nejvýše 3 roky před dnem podání této žádosti. Chcete-li však, aby platnost nového osvědčení bezprostředně navazovala na Vaše předcházející osvědčení, je třeba celých 50 kreditů získat za účast na vzdělávacích akcích konaných v průběhu platnosti Vašeho předcházejícího osvědčení.

Pro úspěšné absolvování navazujícího vzdělávacího programu ve stomatologii, parodontologii i pedostomatologii je třeba za účast na vzdělávacích akcích a na jiných formách vzdělávání získat nejméně 50 kreditů a za účast na stážích na příslušných pracovištích akreditovaných poskytovatelů dalších nejméně 50 kreditů. Kromě toho je pro úspěšné absolvování navazujícího vzdělávacího programu ve stomatologii, parodontologii i pedostomatologii potřeba absolvovat též předepsaný kurz kardiopulmonální resuscitace a řešení neodkladných stavů. Započítat lze jen kredity získané za kurz absolvovaný nejvýše 5 let před dnem podání této žádosti. Chcete-li však, aby platnost nového osvědčení bezprostředně navazovala na Vaše předcházející osvědčení, je třeba kurz kardiopulmonální resuscitace a řešení neodkladných stavů absolvovat a celých 100 kreditů získat za účast na vzdělávacích akcích konaných v průběhu platnosti Vašeho předcházejícího osvědčení.

Součástí navazujícího vzdělávacího programu v praktickém zubním lékařství je výkon povolání zubního lékaře nejméně po dobu 3 let před podáním této žádosti, a to alespoň v rozsahu preventivní, diagnostické a léčebné činnosti v oblasti péče o zuby, ústa, čelisti a související tkáně.

Součástí navazujících vzdělávacích programů ve stomatologii, parodontologii i pedostomatologii je výkon povolání zubního lékaře nejméně po dobu 5 let před podáním této žádosti, a to alespoň v rozsahu preventivní, diagnostické a léčebné činnosti ve stomatologii, parodontologii, resp. pedostomatologii.

IV. ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Čestně prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl/a v této žádosti, jsou pravdivé a úplné. Čestně prohlašuji, že jsem nejméně po dobu stanovenou v příslušném vzdělávacím programu vykonával/a povolání zubního lékaře v rozsahu předepsaném příslušným vzdělávacím programem. Čestně prohlašuji, že jsem členem Komory, že jsem způsobilý/á k samostatnému výkonu povolání zubního lékaře, že mi nebylo pravomocně uloženo disciplinární opatření anebo že takové disciplinární opatření již bylo zahlazeno, že jsem nebyl/a pravomocně odsouzen/a za trestný čin spáchaný v souvislosti s výkonem povolání zubního lékaře anebo že se na mě hledí, jako bych nebyl/a odsouzen/a, a že nemám vůči Komoře nedoplatek na stanovených příspěvcích či poplatcích nebo na pokutě uložené pravomocným rozhodnutím v disciplinárním řízení.

V dne

Podpis žadatele:

V. VYJÁDRĚNÍ OBLASTNÍ KOMORY

Název OSK:

Projednáno OSK dne:

Předseda OSK:

Vyjádření OSK:

Poplatek za podání žádosti ve prospěch OSK uhrazen dne:

Poplatek za podání žádosti ve prospěch ČSK uhrazen dne:

V dne

Podpis předsedy OSK:

VI. PŘÍLOHY

- kopie dokladů o získání příslušného počtu kreditů, popř. absolvování předepsaných vzdělávacích akcí
- kopie dokladu o úhradě poplatku za podání žádosti ve prospěch ČSK ve výši 500,- Kč na účet 3655140227/0100, var. symbol: IKČ žadatele, a to za každé osvědčení, o jehož vydání žadatel touto žádostí žádá