

Na OSK žádost přijal:..... dne

Žádost o vydání OSVĚDČENÍ

Titul: Jméno: Příjmení:

Datum narození: IKČ:

Kontaktní adresa:

Ulice: Obec: PSČ:

Kontaktní telefon: E-mail:

Požadovaný typ osvědčení: (zaškrtněte)

- Osvědčení o soustavné účasti v systému celoživotního vzdělávání praktický zubní lékař
- Osvědčení o soustavné účasti v systému celoživotního vzdělávání ve stomatochirurgii
- Osvědčení o soustavné účasti v systému celoživotního vzdělávání v parodontologii
- Osvědčení o soustavné účasti v systému celoživotního vzdělávání v pedostomatologii

Čestně prohlašuji, že jsem trestně bezúhonný (§ 8 písm. d) ŘCV) a že proti mně není vedeno trestní stíhání ani disciplinární řízení.

V..... dne..... Podpis žadatele:

Vyjádření Oblastní stomatologické komory, kde je žadatel členem:

Název OSK: Žádost projednána na OSK dne:

Vyjádření OSK:

Administrativní poplatek ve prospěch OSK uhrazen dne:

Administrativní poplatek ve prospěch VS ČSK 500,- Kč uhrazen dne:

V..... dne..... Razítko OSK:.....

Jméno předsedy OSK: Podpis:

Vyjádření dalších OSK: název OSK:

Zaplacen evidenční poplatek: ANO NE
(zaškrtněte)

Podpis:

Příloha:

Kopie dokladů o absolvovaném vzdělání + kopie úhrad administrativních poplatků na účet VS ČSK 3655140227/0100, var. symbol = IKČ