



ŽÁDOST O VYDÁNÍ LICENCE

datum přijetí žádosti na OS

příjmení, jméno, tituly rodné ev. další příjmení

evidenční číslo datum narození e-mail:

bydliště PSČ tel.č.....

promoce na univerzitě rok promoce

Přiložené dokumenty o dosaženém odborném vzdělání:dokument¹⁾ obor: rokdokument¹⁾ obor: rokdokument¹⁾ obor: rokdokument¹⁾ obor: rokdokument¹⁾ obor: rok**Dosavadní praxe:** (NUTNO VYPLNIT VŠECHNY ÚDAJE)

zdravotnické zařízení	pracovní zařazení + obor	délka praxe (počet měsíců)	úvazek	od - do měsíc/rok
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	--------	----------------------

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

délka praxe v oboru celkem

Přerušeni praxe: (pokud praxe přerušena nebyla – nutno proškrtnout)- z důvodu čerpání mateřské a rodič. dovolené
(počet měsíců) (od – do) (od – do)- z důvodu
(např. výkon základní vojenské služby apod.) (počet měsíců) (od – do)**Žádám o udělení licence:** dle licenčního řádu výjimky z licenčního řádu **I. licence k výkonu soukromé lékařské praxe, pro výkon funkce lektor v lékařské praxi, pro výkon funkce odborného zástupce a pro poskytování poradenských služeb**

pro obor

II. licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře (v případě udělení je zároveň i licenci I.)

pro obor

 jsem držitelem platné licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře v oboru, který nyní žádám (doporučujeme přiložit fotokopii této licence)
ev. č. licence datum udělení obor nejsem držitelem platné licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře v požadovaném oboru - platnost licence již vypršela
ev. č. licence datum udělení obor nebyl/a jsem držitelem licence pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře v požadovaném oboru - o tuto licenci jsem v minulosti nežádal/a**Jsem si vědom/a, že nepravdivé uvedené údaje mohou vést k zahájení disciplinárního řízení.**V dne
podpis žadatele¹⁾ dosažená atestace (A) / specializace (S) / specializovaná způsobilost (SZ) / certifikovaný kurz (CK) / zvláštní odborná způsobilost (ZOZ)

