

Logopedie s.r.o.

Na Luhách 656/7, 742 21 Kopřivnice

www.logopedie-sro.cz email: akreditace@logopedie-sro.cz

Příhláška na odbornou stáž v Logopedii s.r.o.

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození: RČ:

Telefon:Email:

Zaměstnavatel žadatele – (vysílající organizace):

Zaměstnavatel: IČ:

Adresa zaměstnavatele:

Pracoviště žadatele:

Souhlas vysílající organizace: ANO NE

.....
razítko a podpis vysílající organizace

Vzhledem k povinnosti absolvování BOZP, které se provádí pouze v pondělí v 7:00 hod. v Nemocnici Nový Jičín a.s. musí začínat první den stáže **vždy v pondělí.**

Bez tohoto školení nelze stáže uskutečnit!

Požadavky na stáž: (nehodící škrtněte)

Druh odborné stáže: **1) ambulantní část**

Termín stáže/praxe: Počet pracovních dnů:

2) lůžková část+LDN

Termín stáže/praxe: Počet pracovních dnů:

Datum a podpis žadatele:

Razítko, datum a podpis zaměstnavatele:

Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů souhlasím, aby Logopedie s.r.o. použila uvedená osobní data pro účely archivace.