

Mgr. Hana Švejtilová
ředitelka školy
SZŠ a VOŠZ Karlovy Vary
Poděbradská 2
Karlovy Vary 360 01

.....

.....

.....

.....

.....

(titul, jméno, adresa žadatele)

Věc: Žádost o uznání části vzdělávání AKK Zubní instrumentářka

I. Žádám o uznání části teoretického vzdělávání AKK Zubní instrumentářka. Jsem absolventem/absolventkou (název a adresa školy) oboru(celý název absolvovaného oboru), který jsem ukončil/a maturitní zkouškou/absolutoriem v roce

II. Žádám o uznání části praktického vzdělávání AKK Zubní instrumentářka. V ordinaci zubního lékaře pracuji od roku v pozici zubní instrumentářky.

K žádosti přikládám:

- a) ověřenou kopii maturitního vysvědčení
- b) ověřenou kopii diplomu absolventa VOŠ a vysvědčení o absolutoriu
- c) potvrzení zdravotnického zařízení o délce praxe a pracovní náplni

Pozn. Nehodící se proškrtněte.

Děkuji za kladné vyřízení.

V dne

.....

Podpis žadatele