

Žadatel:

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

(titul, jméno, adresa)

Adresováno:

Mgr. Haně Švejstilové
ředitelce školy
SZŠ a VOŠZ Karlovy Vary, p. o.
Poděbradská 1247/2
Karlovy Vary 360 01

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 v roce

II. Žádám o uznání části praktického vzdělávání AKK Zubní instrumentářka.

V pozici zubní instrumentářky v ordinaci zubního lékaře pracuji od roku

K žádosti přikládám:

- a) ověřenou kopii maturitního vysvědčení, výučního listu
- b) ověřenou kopii diplomu absolventa VOŠ a vysvědčení o absolutoriu
- c) ověřenou kopii diplomu absolventa VŠ
- d) nostrifikaci nejvyššího dosaženého vzdělání
- c) potvrzení zdravotnického zařízení o délce praxe a pracovní náplni zubní instrumentářky

Pozn. Nehodící se škrtněte.

Děkuji za kladné vyřízení.

V dne 202

.....

podpis žadatele