 **PŘIHLÁŠKA**

**do vzdělávání v přípravném kurzu k získání profesní kvalifikace  
Podle §108 odst. 2 písm. c) zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, zákona č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání,**

**ve znění pozdějších předpisů a vyhlášky MŠMT č. 176/2009 Sb., kterou se stanoví náležitosti žádosti o akreditaci vzdělávacího programu,   
organizace vzdělávání v rekvalifikačním zařízení a způsob jeho ukončení.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A. Vymezení předmětu přihlášky** | | |
| **Kód: 75-016-N** | **Název profesní kvalifikace** | |
| **Profesní kvalifikace**  www.narodnikvalifikace.cz | [**Instruktor u poskytovatele praktického vyučování**](https://www.narodnikvalifikace.cz/kvalifikace-1356-Instruktor_u_poskytovatele_praktickeho_vyucovani/revize-1690) | |
| **B. Pouze pro evidenční záznamy školy** | | |
| **Doklad totožnosti – předložení: ANO EVIDOVÁN NA ÚŘADU PRÁCE: \*\* Doložení nejvyššího vzdělání: ANO SAMOPLÁTCE:**  **Doložení písemné práce před zkouškou: dne ……………….**  **Platby uchazeče samoplátce: ZAPLACENA ZÁLOHA:  ANO zaplaceno před kurzem:** ………………….  **zbývá doplatit:** ……………………  **ZAPLACENO ZA KURZ: ANO   ZAPLACENO ZA ZKOUŠKU: ANO**  *\*\* Poznámka z úřadu práce:* | | |
| C. Osobní údaje o žadateli | | |
| Jméno, příp. jména | |  |
| Příjmení | |  |
| **Případný akademický titul** | |  |
| Datum narození | |  |
| Rodné číslo | |  |
| **Místo narození** | |  |
| Adresa místa trvalého pobytu  (včetně poštovního směrovacího čísla) | |  |
| **Adresa pro doručování písemností** (pokud není shodná s adresou místa trvalého pobytu) | |  |
| **E-mailová adresa** | |  |
| **Telefonní číslo/mobil** | |  |
| **Nejvyšší dosažené vzdělání/výuční list - obor** | |  |
| **Firma/pracovní pozice** | |  |
| **Instruktor praktického vyučování oboru** | |  |
| D. Poznámky od žadatele | | |
| Splňuji alespoň 3 roky praxe v oboru, v němž budu působit jako instruktor praktického vyučování: | | |
| Mám již praxi jako instruktor praktického vyuč.: Začínám jako instruktor PV: | | |
| Naše firma spolupracuje i s jinými školami: Absolvuji profesní zkoušku: | | |
| **E. Datum a podpis žadatele** (*v případě elektronického zaslání uchazeč podepíše až na zahájení kurzu)* | | |
| **Datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele:** | | |