



**FAKULTNÍ NEMOCNICE KRÁLOVSKÉ VINOHRADY, Šrobárova 50, 100 34 Praha 10**

**Odbor personální - oddělení vzdělávání**

**Žádost o umožnění odborné stáže ve FNKV**

**• student - SZŠ, VOŠ, VŠ - nelekář•**

**Vyplní žadatel**

Žadatel - jméno, příjmení, titl.:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Mobilní telefon:	E-mail:
Skola:	
Adresa:	
IČ:	DÍČ:
Celé jméno a funkce statutár. zástupce:	
Obor studia:	ročník:

Kontaktní osoba za školu, s kterou je možné komunikovat ohledně uzavření smlouvy:	
Jméno a příjmení:	Telefon:
Email:	

Název pracoviště FNKV (místo konání odb. praxe):	
Termín odb. praxe: od	do
Pracovník kliniky, s nímž byla stáž domluvena:	

***Žadatel se seznámí s informacemi ke stážím na webové stránce [www.fnkv.cz](http://www.fnkv.cz)***

Odborná veřejnost - Vzdělávání - Informace pro nelekáře

<b>Žádost podána dne:</b>
---------------------------

Formulář zašlete na adresu: Oddělení vzdělávání FNKV, Šrobárova 50, 100 34 Praha 10 email: <a href="mailto:alena.kuglerova@fnkv.cz">alena.kuglerova@fnkv.cz</a> , tel. 267 168 087
---

<b>Vyjádření vrchní sestry/vedoucího klinického pracoviště a stanovení odborného školitele:</b>	Datum:
Příjmení, jméno, titul:	Podpis a razítko:
Stanovený školitel:	
tel.: ..... E-mail: .....	

<b>Vyplní oddělení vzdělávání</b>
Smlouva: odeslaná dne: podepsaná zpět:
kopie klinice:
Vyřizuje: Alena Kuglerová, email: <a href="mailto:alena.kuglerova@fnkv.cz">alena.kuglerova@fnkv.cz</a> Podpis: