



Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

ŽÁDOST O STÁŽ VE FN HK PRO NELÉKAŘSKÉ ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY

Informace o stážistovi:

Jméno a příjmení, titul:

Datum narození a rodné číslo:

Adresa bydliště:

Kontakt (e-mail + mobil):

Zařazení do oboru (název oboru):

Pracovní zařazení (např. všeobecná sestra):

Informace o stáži:

Termín stáže:

Celkový počet dnů stáže:

Stáž v rámci: Specializačního vzdělávání Evropského sociálního fondu
 Akreditovaného kvalifikačního kurzu – název:
 Certifikovaného kurzu – název:

Název kliniky - pracoviště FN HK, kde bude stáž probíhat:

Školitel ve FN HK:

Zaměstnavatel¹

Název:

Sídlo:

Kým je zastoupen (statutární zástupce):

IČ:

DIČ:

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Registrace v obchodním rejstříku (u, oddíl, vložka):

Kontaktní osoba (odd. personální nebo vzdělávání – tel., e-mail):

Shora uvedené údaje slouží k vypracování Dohody o stáži ve FN HK.

Beru na vědomí Informace o zpracování osobních údajů dle obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) na www.fnhk.cz pod odkazem: <https://www.fnhk.cz/o-fakultni-nemocnici/ochrana-osobnich-udaju>.

Datum:

Podpis žadatele:

¹ Pokud je stážista v roli samoplátce a smlouva není sepsána s jeho zaměstnavatelem, údaje o zaměstnavateli nevyplňuje!
Pokud je stážista v roli samoplátce, předá oddělení vzdělávání FN HK:

- doklad o nejvyšším dosaženém odborném nebo specializačním vzdělání,
- kopii sjednaného pojištění odpovědnosti za škodu,
- doložení povinného očkování (vyhláška č. 537/2006 Sb.), zdravotní způsobilost u stáží delších než dva měsíce.