

VZOR ŽÁDOST

Místo pro vylepení
kolkové známky
nebo kolkových
známek v hodnotě
500,- Kč nebo
doložku o
zaplacení
správního
poplatku jiným
způsobem

**o započtení odborné praxe, popřípadě její části absolvované v některém
z členských států EU a v rámci úspěšně ukončeného specializačního
vzdělávání ve stanovených oborech do jiného ze stanovených oborů
podle § 5 odst. 9 zákona č. 95/2004 Sb.**

1. Údaje o odborné praxi

**1.1 Odborná praxe byla absolvovaná v rámci úspěšně ukončeného
specializačního vzdělávání** (ukončeného získáním dokladu o odborné kvalifikaci uvedeným ve
sdělení Ministerstva zdravotnictví podle § 28a odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb. vyhlášeném ve Sbírce zákonů
– diplom o specializaci lékaře) **v oboru:**

- | | |
|---|---|
| ☐ Anesteziologie a intenzivní medicína | ☐ Gastroenterologie |
| ☐ Chirurgie | ☐ Revmatologie |
| ☐ Neurochirurgie | ☐ Hematologie a transfuzní lékařství |
| ☐ Gynekologie a porodnictví | ☐ Endokrinologie a diabetologie |
| ☐ Vnitřní lékařství | ☐ Rehabilitační a fyzikální medicína |
| ☐ Oftalmologie | ☐ Dermatovenerologie |
| ☐ Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku | ☐ Dětská a dorostová psychiatrie |
| ☐ Pediatrie | ☐ Geriatrie |
| ☐ Pneumologie a fteologie | ☐ Nefrologie |
| ☐ Urologie | ☐ Infekční lékařství |
| ☐ Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí | ☐ Hygiena a epidemiologie |
| ☐ Patologie | ☐ Klinická farmakologie |
| ☐ Neurologie | ☐ Pracovní lékařství |
| ☐ Psychiatrie | ☐ Nukleární medicína |
| ☐ Radiologie a zobrazovací metody | ☐ Maxilofaciální chirurgie |
| ☐ Radiační onkologie | ☐ Cévní chirurgie |
| ☐ Plastická chirurgie | ☐ Kardiologie |
| ☐ Lékařská mikrobiologie | ☐ Traumatologie/urgentní medicína |

- | | |
|---|--|
| ☐ Klinická biochemie | ☐ Klinická onkologie |
| ☐ Alergologie a klinická imunologie | ☐ Lékařská genetika |
| ☐ Hrudní chirurgie | ☐ Všeobecné praktické lékařství |
| ☐ Dětská chirurgie | ☐ Klinická biologie |
| ☐ Biologická hematologie | ☐ Neuropsychiatrie |
| ☐ Stomatologie | ☐ Radiologie |
| ☐ Dermatologie | ☐ Gastroenterologická chirurgie |
| ☐ Venerologie | ☐ Klinická neurofyzilogie |
| ☐ Tropická medicína | |
| ☐ Dentální orální a maxilofaciální chirurgie | |

1.2 Údaje o dokladu o dosažené kvalifikaci v úspěšně ukončeném specializačním oboru uvedeném v bodě 1.1:

Název dokladu

Číslo dokladu

Datum vydání dokladu

Název a adresa sídla vzdělávací instituce, která doklad vydala, včetně státu sídla

.....

.....

.....

.....

Délka vzdělávání v předmětném oboru

1.3 Žádám o započtení výše specifikované odborné praxe do oboru:

- | | |
|---|---|
| ☐ Anesteziologie a intenzivní medicína | ☐ Gastroenterologie |
| ☐ Chirurgie | ☐ Revmatologie |
| ☐ Neurochirurgie | ☐ Hematologie a transfuzní lékařství |
| ☐ Gynekologie a porodnictví | ☐ Endokrinologie a diabetologie |
| ☐ Vnitřní lékařství | ☐ Rehabilitační a fyzikální medicína |
| ☐ Oftalmologie | ☐ Dermatovenerologie |
| ☐ Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku | ☐ Dětská a dorostová psychiatrie |
| ☐ Dětské lékařství | ☐ Geriatrie |
| ☐ Pediatrie | ☐ Nefrologie |

☐ Pneumologie a fizeologie	☐ Cévní chirurgie
☐ Urologie	☐ Kardiologie
☐ Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	☐ Infekční lékařství
☐ Patologie	☐ Hygiena a epidemiologie
☐ Neurologie	☐ Klinická farmakologie
☐ Psychiatrie	☐ Pracovní lékařství
☐ Radiologie a zobrazovací metody	☐ Alergologie a klinická imunologie
☐ Radiační onkologie	☐ Nukleární medicína
☐ Plastická chirurgie	☐ Maxilofaciální chirurgie
☐ Lékařská mikrobiologie	☐ Traumatologie
☐ Klinická biochemie	☐ Urgentní medicína
☐ Hrudní chirurgie	☐ Klinická onkologie
☐ Dětská chirurgie	☐ Lékařská genetika
	☐ Všeobecné praktické lékařství

1.4 Datum zařazení do oboru specializačního vzdělávání, do kterého má být předmětná odborná praxe započtena*

1.5 Specifikace vzdělávacího programu, do kterého má být odborná praxe započtena – zveřejnění ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví v r. 2005 – 2009 – 2010 – 2011 - 2015 - jiný; uveďte rok zveřejnění daného vzdělávacího programu ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví

2. Údaje o žadateli

*Titul, jméno, příjmení:		
*Datum narození:		
* Místo trvalého pobytu		
ulice:		č.p./č.or.
/		
PSC:	město:	země:

*Adresa pro doručování, uveďte se pouze v případě, odlišuje-li se od místa trvalého pobytu		
ulice:	č.p./č.or.	
/		
PSČ:	město:	země:
Identifikace datové schránky:		
Telefon:		E-mail:

Chronologický přehled zahraniční odborné praxe – vždy vyplňte*

Rozepište *chronologicky* praxi, kterou žádáte započítat do specializačního vzdělávání v příslušném oboru

datum od - do (den, měsíc, rok)	název pracoviště (ambulantní, lůžkové)	Název a adresa poskytovatele zdravotních služeb

***Uvedenou zahraniční praxi žádám započítat**:**

(vyplňte specifikaci podle náplně konkrétního vzdělávacího programu)

■ do základního kmene (doplňte název kmene):

odborná praxe v oboru	počet měsíců

■ **do vlastního specializovaného výcviku:**

Odborná praxe v oboru/typ pracoviště	počet měsíců

Započíst lze nejvýše polovinu minimální délky příslušného oboru uvedené ve sdělení Ministerstva zdravotnictví podle § 28a odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb. vyhlášeném ve Sbírce zákonů

Přílohy k žádosti:

- kolek v hodnotě 500,- Kč nebo doložku o zaplacení správního poplatku jiným způsobem
- doklad o zařazení do oboru specializačního vzdělávání, do kterého má být odborná praxe, popřípadě její část, započtena (tímto dokladem je originál nebo kopie záznamu o zařazení v průkazu odbornosti žadatele)
- potvrzení o zahraniční praxi, a to o délce a obsahu zahraniční odborné praxe a provedených výkonech s uvedením chronologického přehledu odborné praxe, naplně činnosti lékaře včetně rozsahu týdenní pracovní doby a období, po které odborná praxe probíhala (dokládá se specializačním indexem a záznamníkem odborné praxe a provedených výkonů, případně obdobnými doklady vydávanými v členském státě EU, kde byla odborná praxe a příslušná kvalifikace získána)
- originál nebo úředně ověřená kopie dokladu o dosažené odborné kvalifikaci, který je uveden ve sdělení Ministerstva zdravotnictví podle § 28a odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb. vyhlášeném ve Sbírce zákonů
- kopie dokladu o změně příjmení, pokud k ní došlo

UPOZORNĚNÍ

- vyplňte všechny povinné údaje označené *
- ** v případě nedostatku místa doložte údaje na zvláštním listu v příloze
- započítat lze praxi pouze v případě, že lékař je již zařazen do specializačního vzdělávání v příslušném oboru, do něhož má být odborná praxe započítána
- započítat lze praxi pouze v případě, že souběžná doba výkonu povolání lékaře v pracovněprávním vztahu k poskytovateli zdravotních služeb dosahovala alespoň poloviny stanovené týdenní pracovní doby
- nezapočítává se doba výkonu zdravotnického povolání přesahující stanovenou týdenní pracovní dobu
- započíst lze praxi nejvýše do poloviny minimální délky oboru specializačního vzdělávání uvedené ve sdělení Ministerstva zdravotnictví podle § 28a odst. 2 zákona č. 95/2004 Sb. vyhlášeném ve Sbírce zákonů

Adresa pro zaslání žádosti:

Žadatel, který žádá o započtení odborné praxe absolvované v některém z členských států EU a v rámci úspěšně ukončeného specializačního vzdělávání ve stanovených oborech do jiného ze stanovených oborů podle § 5 odst. 9 zákona č. 95/2004 Sb., žádost odesílá na adresu jím vybrané lékařské fakulty.

Žadatel, který žádá o započtení předmětné odborné praxe do nastavbového oboru, zasílá žádost na adresu Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví:

Označení fakulty/IPVZ	Ulice	PSČ a město
1.LF UK, oddělení specializačního a celoživotního vzdělávání	Kateřinská 32	121 08 Praha 2
2.LF UK, Oddělení specializačního vzdělávání	V Úvalu 84	150 06 Praha 5
3.LF UK, Oddělení specializačního vzdělávání	Ruská 87	100 00 Praha 10
LF UK v Plzni, Oddělení specializačního vzdělávání	Husova 3	306 05 Plzeň
LF UK v Hradci Králové, Specializační vzdělávání lékařů	Šimkova 870	500 38 Hradec Králové
LF Masarykovy Univerzity v Brně, Oddělení pro specializační vzdělávání lékařů a nelékařských zdravotnických povolání	Kamenice 753/5	625 00 Brno
LF UP v Olomouci, Teoretické ústavy, Referát specializačního vzdělávání	Hněvotínská 3	775 15 Olomouc
LF OU, specializační vzdělávání	Dvořákova 7	701 03 Ostrava
IPVZ, Studijní oddělení	Ruská 85	100 05 Praha 10