|  |  |
| --- | --- |
| **Autorizovaná osoba** | **Střední škola oděvní a služeb Vizovice****Tyršova 874****763 12 Vizovice** |

#  PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE

**ověřující dosažení odborné způsobilosti**

podávaná podle § 17 odst. 3 zákona č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání a o změně některých zákonů (zákon o uznávání výsledků dalšího vzdělávání), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 179/2006 Sb.“)

|  |
| --- |
| Osobní údaje žadatele o konání zkoušky (dále jen „uchazeč“) |
| Jméno, popřípadě jména |  |
| Příjmení  |  |
| **Případný akademický titul a vědecká hodnost** |  |
| Datum narození  |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Místo narození**  |  |
| Adresa místa trvalého pobytu  |  |
| **Adresa pro doručování písemností** (pokud se liší od adresy místa trvalého pobytu) |  |
| **E-mailová adresa**  |  |
| **Telefonní číslo**  |  |
| **Dosažené vzdělání** |   |
| **Vymezení předmětu přihlášky ke zkoušce** |
| Na základě § 17 odst. 1 zákona č. 179/2006 Sb. žádám o ověření, zda jsem si osvojil/a odbornou způsobilost vyžadovanou k získání osvědčení o profesní kvalifikaci, které se provede zkouškou podle hodnoticího standardu profesní kvalifikace: |
| **Kód profesní kvalifikace** | **Název profesní kvalifikace** |
|  |  |
| **Termín konání zkoušky**  |
| Zkouška se dle § 17 odst. 6 zákona č. 179/2006 Sb. koná do 3 měsíců od doručení přihlášky ke zkoušce autorizované osobě, nedohodne-li se uchazeč s autorizovanou osobou jinak.  |
| **Doplňující informace** |
| V souladu s § 17 odst. 3 zákona č. 179/2006 Sb. zašle uchazeč vyplněnou přihlášku ke zkoušce kterékoliv autorizované osobě, která je uvedena v Národní soustavě kvalifikací, s autorizací pro danou profesní kvalifikaci. Její jméno nebo název, popřípadě další identifikační údaje uvede do záhlaví tohoto formuláře. Informace o profesních kvalifikacích, tj. především o schválených hodnoticích standardech a autorizovaných osobách jsou uvedeny v Národní soustavě kvalifikací na [www.narodnikvalifikace.cz](http://www.narodnikvalifikace.cz/). |
| **Další náležitosti přihlášky ke zkoušce** |
| Místo a datum vyplnění přihlášky ke zkoušce: Podpis uchazeče:  |