

 Kód školicího místa……………………………..

ČÁST A

PŘIHLÁŠKA NA KURZ

VELKÁ PLACKA/HVT/ZZA (ZAKROUŽKUJ)
..

JMÉNO, PŘÍJMENÍ PŘEZDÍVKA: REG.ČÍSLO ČLENA ČTU:

datum narození: KONTAKT (TELEFON, EMAIL):

bydliště:

VELKÁ RADA: kLUB: ROKY PRAXE V ODDÍLE:

PODPIS UCHAZEČE: PODPIS DOPORUČUJÍCÍHO SUBJEKTU:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že jsem nebyl/a pravomocně odsouzen za trestný čin spojený s výkonem práce s dětmi a mládeřží a ani mi nejsou známy okolnosti, které by mohly ovlivnit řádný výkon práce s dětmi a mládeží.

datum a PODPIS UCHAZEČE: ………………………………………………………..
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ČÁST B

PROTOKOL O SLOŽENÍ ZKOUŠKY

Uchazeč/ka uvedený/á v části „A“, absolvoval/a školení v rozsahu podmínek pověření MŠMT k provádění vzdělávacích akcí v případě akreditovaného kurzu, absolvoval/a školení Velké placky v rozsahu přílohy Směrnice ČTU; úspěšně absolvoval/a závěrečnou zkoušku.

termín školení: …………………………………………………………

datum složení závěreční zkoušky: …………………………………………………………

školicí místo: ………………………………………………………..

PODPIS vedoucího kurzu: …………………………… PODPIS předsedy zkušební komise: ……………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ČÁST C

UDĚLENÍ OSVĚDČENÍ

OSVĚDČENÍ UDĚLENO DNE: ……………………………… POD ČÍSLEM: …………………………………………………………

PODPIS NÁČELNÍKA VZDĚLÁVACÍHO ZAŘÍZENÍ ČTU: …………………………………………………………