



**MMN, a. s. se sídlem | Metyšova 465 | 514 01 | Jilemnice**  
Společnost je zapsána v Obchodním rejstříku u Krajského soudu v Hradci Králové pod  
spisovou značkou B3506  
IČ: 05421888 | DIČ: CZ05421888 | KB, a. s. JILEMNICE: 115-3453310267/0100



**Gymnázium, SOŠ a SZŠ Jilemnice, p.o. se sídlem | Tkalcovská 460 | 514 01 Jilemnice**  
IČO: 00856037

## Přihláška k závěrečné zkoušce

AKREDITOVANÉHO REKVALIFIKAČNÍHO KURZU „SANITÁŘ“

Informace o účastníkovi (vyplní účastník AK Sanitář)	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Místo narození:
RČ:	OP:
E-mail:	Telefon:
Kontaktní adresa:	
Zaměstnán v:	
Výkon praxe: (název nemocnice)	
Informace k závěrečné zkoušce (vyplní zkoušející)	
Termín zahájení kurzu: <input type="checkbox"/> podzim <input type="checkbox"/> jaro 202_	Termín závěrečné zkoušky:
Teorie splněna: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Praxe splněna: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Protokol o praxi předán: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	dne:
Prohlášení (vyplní účastník AK Sanitář)	
<b>Podmínka přijetí k závěrečné zkoušce:</b>	Účastník doložil všechny doklady nutné pro účast v kurzu, absolvoval teoretickou část s minimální účastí 85%, splnil praktickou část v plném rozsahu. Při příchodu na závěrečnou zkoušku předloží OP a doloží protokol o praxi.
Účastník stvrzuje svým podpisem, že souhlasí s podmínkami přijetí k závěrečné zkoušce akreditovaného kurzu a že všechny uvedené informace jsou pravdivé.	
Dne:	Podpis: