

1248



Profesní odborová unie zdravotnických pracovníků
Čech, Moravy a Slezska

Žádost o vydání souhlasného stanoviska profesního sdružení se zařazením akce do kreditního systému

dle vyhlášky č. 423/2004 Sb., kterou se stanoví kreditní systém pro vydání osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez přímého vedení nebo odborného dohledu zdravotnických pracovníků

Organizátor	
Název organizace (firmy)/jméno a příjmení fyzické osoby:	Faltysová Marie
IČ:	682 91 965
Statutární zástupce organizace (firmy):	Faltysová Marie
Adresa sídla firmy:	Ústí nad Labem
Ulice: Dykova	Číslo popisné: 6 PSČ: 40003
Kontakt	
Telefonní číslo: 723902675.47 5532024	E-mail: dvd.skoleni@seznam.cz
Popis vzdělávací akce	
Typ akce (napíšte): seminář, odb. kurz, konference, kongres, odb. sympozium	Seminář-e-learningová forma
Délka trvání akce: (v hodinách):	2
Název akce: magnetická rezonance	
Datum konání: rok 2008	Místo konání: (město, místo - adresa)
Vzdělávací akce je určena pro nelékařská povolání:	
<input checked="" type="checkbox"/> Všeobecná sestra	<input type="checkbox"/> Porodní asistentka
<input checked="" type="checkbox"/> Ergoterapeut	<input checked="" type="checkbox"/> Radiologický asistent
<input checked="" type="checkbox"/> Fyzioterapeut	<input type="checkbox"/> Zdravotní laborant
<input type="checkbox"/> Zdravotnický záchranář	<input checked="" type="checkbox"/> Zdravotně sociální pracovník
<input type="checkbox"/> Nutriční terapeut	<input checked="" type="checkbox"/> Farmaceutický asistent

Dne: 21.8.2008 Podpis a razítko žadatele:

Faltysová Marie

Číslo vzdělávání dospělých
Dykova 470/6
400 03 Ústí nad Labem
IČO: 682 91 965

Vyplní POUZP ČMS	
Evidenční číslo souhlasného stanoviska:	02 1248/08 EK
Doba, na kterou je souhlasné stanovisko:	rok 2008
Bc. Iva Kubátová, MSc. POUZPČMS Brno reg.č. VSP/1-1665/90-E	PROFESNÍ ODBOROVÁ UNIE zdravotnických pracovníků Čech, Moravy a Slezska Benešova 22, 602 00 Brno vzdělávací a poradenské středisko

Administrativní poplatek: Poplatek ve výši 150,00 Kč uhradte bankovním převodem na č. účtu 1342303399/0800, jako VS – uvádějte IČO Vaší organizace

Žádost, program (název prezentace, přednášející, spoluautoři, časy prezentace) a kopii úhrady poplatku zašlete nejpozději měsíc před konáním akce na adresu:

Profesní odborová unie zdravotnických pracovníků Čech, Moravy a Slezska
Vzdělávací a poradenské středisko, Benešova 22, 602 00 Brno
Nebo e-mailem pouzpcms@volny.cz

Bližší informace: www.pouzpcms.cz