

Autorizované osobě: **IVEX, s.r.o., Lohniského 848/17, 152 00 Praha 5**

P Ř I H L Á Š K A

ke zkoušce ověřující dosažení profesní kvalifikace
(podávaná podle § 17 odst. 3 zákona o uznávání výsledků dalšího vzdělávání)

A. Vymezení předmětu přihlášky

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), tímto **žádám o ověření (zkouškou) dosažení této profesní kvalifikace:**

Kód profesní kvalifikace	Název profesní kvalifikace (viz www.narodni-kvalifikace.cz)
--------------------------	--

41-008-H	Florista
-----------------	-----------------

B. Termín konání zkoušky

Zkouška se dle odst. 6 § 17 zákona koná do 3 měsíců od doručení přihlášky ke zkoušce autorizované osobě, nedohodne-li se uchazeč s autorizovanou osobou jinak. V případě, že je v hodnotícím standardu vymezeno období kalendářního roku, kdy může být zkouška provedena, může si uchazeč s autorizovanou osobou dohodnout pro konání zkoušky termín náležející pouze do tohoto období.

C. Osobní údaje o žadateli

Jméno, příp. jména	
--------------------	--

Příjmení	
----------	--

Případný akademický titul a vědecká hodnost	
---	--

Datum narození	
----------------	--

Místo narození	
----------------	--

Adresa místa trvalého pobytu (včetně poštovního směrovacího čísla)	
--	--

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s adresou místa trvalého pobytu)	
--	--

E-mailová adresa	
------------------	--

Telefonní číslo/a	
-------------------	--

Nejvyšší dosažené vzdělání	
----------------------------	--

D. Poznámky pro žadatele

Vyplněnou přihlášku žadatel o konání zkoušky zašle kterékoliv autorizované osobě, která je uvedena v Národní soustavě kvalifikací, s autorizací pro danou profesní kvalifikaci.

Informace o schválených standardech a autorizovaných osobách je možno získat na webových stránkách na adrese www.narodnikvalifikace.cz.

E. Datum a podpis žadatele

Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele