

# Žádost o umožnění odborné stáže

## Osobní údaje stážisty

<b>Titul před jménem</b>	
<b>Příjmení</b>	
<b>Jméno</b>	
<b>Titul za jménem</b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Adresa bydliště</b>	
<b>Pracovní zařazení</b> (funkce, oddělení)	

## Údaje o objednateli (vysílající zdravotnické zařízení, obvykle zaměstnavatel stážisty)

<b>Přesný název objednatele</b>	
<b>Sídlo</b> (adresa)	
<b>Statutární zástupce</b> (celé jméno, vč. funkce)	
<b>Bankovní spojení</b> (číslo účtu)	
<b>IČ</b>	
<b>DIČ</b>	
<b>Kontaktní osoba pro zaslání smlouvy</b> (jméno, e-mail)	

## Údaje k požadované stáži

<b>Obor specializace</b>	
<b>Místo výkonu stáže</b> (oddělení ZÚ)	
<b>Požadovaný termín stáže</b>	
<b>Délka odborné stáže</b> (celkový počet dnů, příp. týdnů, měsíců)	

.....  
**Garant oboru vzdělávání**  
(zaměstnanec ZÚ Ostrava)