**ŽÁDOST o započítání odborné praxe v rámci AKK podle § 51 odst. 8 zákona č. 96/2004 Sb.**

Název kurzu………………………………………………………………………………………………….

Jméno a příjmení ...........................................................................................................................................

Datum a místo narození .................................................................................................................................

Adresa ...............................................................................................................................................................

Telefon…………………………………………………………………….…..……………………………...

E-mail…………………………………………………………………. …………………...............................

Adresa pracoviště:

Pracovní pozice:

Zaměstnán od:

Popis pracovní činnosti:

Datum a podpis účastníka: ……………………………………………………………………………………

Podpis a razítko zaměstnavatele: ……………………………………………………………………………..

Stanovisko garanta kurzu:

□ SOUHLASÍM SE ZAPOČTENÍM

□ NESOUHLASÍM SE ZAPOČETENÍM – zdůvodnění: ……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..