



Roční zpráva o organizačním a finančním zajištění vzdělávání u akreditovaných kvalifikačních kurzů, certifikovaných kurzů a specializačního vzdělávání

I. Identifikační údaje akreditovaného zařízení

Název:

IČO:

Sídlo

Ulice:

č.p./č.o.:

Obec:

PSČ:

Kontaktní osoba

Jméno:

E-mail

Telefon:

Datum:

Razítko a podpis:

II. Údaje o akreditaci

Forma vzdělávání (AKK / CK / SV):

Název:

č.j. rozhodnutí o udělení / prodloužení akreditace:

III. Roční zpráva za rok:

Počet zahájených vzdělávacích programů :

Počet účastníků vzdělávání v daném roce:

Počet úspěšných absolventů AKK / CK v daném roce:

Počet úspěšných absolventů SV s atestační zkouškou:



IV. Finanční náklady na AKK / CK / SV

Celková cena, kterou hradí účastník AKK / CK za kurz:

Celková cena, kterou hradí účastník SV za teoretickou část:

Celková cena, kterou hradí účastník SV za praktickou část:

V. Poznámky

VI. Pokyny k vyplnění

- 1. Formulář vyplňte elektronicky, je možné jej i podepsat elektronicky, případně po vytištění ručně.**
- V případě, že v daném roce nebylo zahájeno AKK / CK / SV, do kolonek napište 0.
- V případě, že v daném roce AKK / CK / SV neukončil studium žádný absolvent, do kolonek napište 0.
- Celková cena = celková cena, kterou zdravotnické zařízení požaduje od účastníka za AKK / CK / SV.
- Vyplněný a podepsaný formulář zašlete datovou schránkou (ID DS: pv8aaxd), případně poštou nebo elektronicky podepsaným e-mailem (mzcr@mzcr.cz).**

