

Ústav ošetřovatelství 3. lékařská fakulta UK

Ruská 87, Praha 10, 100 00



Přihláška do certifikovaného vzdělávacího kurzu

**HODNOCENÍ RIZIK, PREVENCE A LÉČBA DEKUBITŮ**

**PŘÍJMENÍ:** .....

**JMÉNO:** .....

**TITUL:** .....

**Datum narození:** .....

**Místo narození:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Státní příslušnost:** .....

**Kontaktní e-mail:** .....

**Kontaktní telefon:** .....

**Adresa pro korespondenci:** .....

.....

**PRACOVISŤE** – název a adresa zdravotnického zařízení včetně kliniky, ev. oddělení:

.....

.....

**Aktuální pracovní pozice** (zaškrtněte a doplňte)

Sestra u lůžka

Ambulantní sestra

Staniční sestra

Vrchní sestra  Jiné .....

**Délka praxe (zaškrtněte)**

3 – 5 let

5 – 10 let

více než 10 let

**Nejvyšší ukončené vzdělání (zaškrtněte a doplňte)**

SZŠ ukončená maturitou

Vyšší odborné vzdělání (DiS)

Vysokoškolské bakalářské (doplňte obor).....

Vysokoškolské magisterské (doplňte obor).....

Jiné (včetně specializace).....

**Závazně se přihlašuji do Certifikovaného kurzu „Hodnocení rizik, prevence a léčba dekubitů“.**

---

**Vyjádření a souhlas zaměstnavatele, razítko a podpis odpovědné osoby\***

\*hlavní sestra/vrchní sestra

*Žadatel/ka současně potvrzuje svým podpisem souhlas se zpracováním poskytnutých osobních údajů pro účely této žádosti a archivace, a to v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění.*

**Datum:**.....

**Podpis žadatele:**.....

**Vyplněnou závaznou přihlášku v písemné podobě zašlete do 9. 5. 2025 na adresu:**

Ústav ošetřovatelství, 3. lékařská fakulta UK, Ruská 87, Praha 10, 100 00.

