**Autorizované osobě: Akademie hotelnictví a cestovního ruchu – střední škola, s.r.o. Nade Mží 1, 318 00 Plzeň**

# PŘIHLÁŠKA

**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**](http://www.narodni-kvalifikace.cz)**)** | | | |
| * + **65-001-H Příprava teplých pokrmů**   + **65-002-H Příprava pokrmů studené kuchyně**   + **65-004-H Příprava minutek**   + **65-008-H Složitá obsluha hostů** | | | |
| **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** |  | | |
| Datum narození |  | **Rodné číslo** |  |
| Místo narození |  | **Státní občanství** |  |
| **Zdravotní pojišťovna** |  | | |
| Adresa místa trvalého pobytu (včetně PSČ) |  | | |
| Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná) |  | | |
| **E-mailová adresa** |  | **Telefonní číslo** |  |
| **Nejvyšší dosažené vzdělání** |  | | |
| **D. Poznámky pro žadatele** | | | |
| Adresa pro doručení: Akademie hotelnictví a cestovního ruchu – střední škola, s.r.o., Nade Mží 1, 318 00 Plzeň | | | |
| Informace o schválených standardech a autorizovaných osobách je možno získat na webových stránkách na adrese [**www.narodnikvalifikace.cz**](http://www.narodnikvalifikace.cz)**.** | | | |
| **E. Datum a podpis žadatele** | | | |
| **Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele[[1]](#footnote-1)** | | | |

1. Žadatel zároveň uděluje souhlas se zpracováním osobních údajů dle §5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb. [↑](#footnote-ref-1)