



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2, IČ: 00064165

Odbor vzdělávání VFN v Praze

Na Bojišti 1, 120 00 Praha 2

## Povinné údaje

### K SEPSÁNÍ SMLOUVY O ABSOLVOVÁNÍ STÁŽE

#### 1. Informace o zaměstnavateli

<b>Přesný název zaměstnavatele</b> uvedte úplný název zaměstnavatele, včetně uvedení právní formy – a.s., s.r.o., příspěvková organizace apod., u společností zapisovaných do obchodního rejstříku musí být název uveden dle tohoto rejstříku.	<b>Sídlo zaměstnavatele</b> (přesná a úplná adresa)
<b>Název peněžního ústavu, kde je veden účet</b>	<b>Číslo účtu zaměstnavatele</b>
<b>Identifikační číslo zaměstnavatele (IČ)</b>	<b>Daňové identifikační číslo (DIČ)</b>
<b>Statutární zástupce zaměstnavatele</b> (např. ředitel); celé jméno vč. titulů a funkce (pokud smlouvu podepíše jiná osoba v.z., je nutné přiložit <u>ověřenou</u> plnou moc)	

Pozn.: Pokud Vás na stáž nevysílá zaměstnavatel, informace o zaměstnavateli nevyplňujte.

#### 2. Informace o stážistovi

Titul před jménem	Jméno	Příjmení			Titul za jménem
<b>Ulice</b>	<b>č.p. / č.o.</b>	<b>PSC</b>	<b>Město/Místo</b>	<b>Telefon</b>	<b>E-mail</b>
<b>Datum narození</b>	<b>Místo narození</b>	<b>Státní občanství</b>	<b>Pracovní zařazení stážisty</b> (např. lékař, všeobecná sestra, ...) uvedte vykonávané povolání podle zák. č. 95/2004 Sb. nebo č. 96/2004 Sb.		

#### 3. Informace o stáži

<b>Místo výkonu stáže</b> (klinika, pracoviště VFN v Praze)					
<b>Druh práce v období stáže</b> (obor)			<b>Stáž v rámci specializačního vzdělávání v oboru</b> pokud ano, uveďte název oboru specializačního vzdělávání, certifikačního kurzu, akreditovaného kvalifikačního kurzu		
<b>Termín stáže</b>			<b>Druh stáže</b> (zaškrtněte)		
<b>Od</b>		<b>Do</b>		<b>Teoretická</b>	<b>Praktická</b>
<b>Školitel ve VFN v Praze</b> K vyplněnému dotazníku přiložte souhlas (prednosta, primáře nebo vrchní sestry) s vykonáním stáže					
<b>Titul před jménem</b>	<b>Jméno</b>		<b>Příjmení</b>		<b>Titul za jménem</b>
<b>Poplatek za stáž bude hradit</b> (zaškrtněte)					
Zaměstnavatel			Stážista		

Nesouhlasím    Souhlasím    se zpracováním osobních údajů podle [Obecného nařízení o ochraně osobních údajů](#).

Vyplněný dotazník, prosím, odešlete na e-mailovou adresu: [staze@vfn.cz](mailto:staze@vfn.cz)