Autorizované osobě: **Best Decision s.r.o., Příčná II. 888, 252 42 Jesenice, IČ: 067 70 959, Číslo autorizace: MV-55271-4/OBVV-2018**

PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE OVĚŘUJÍCÍ DOSAŽENÍ ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI

podávaná 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), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 179/2006 Sb.“)

Osobní údaje žadatelů o konání zkoušky (dále jen „uchazeči“)

Jméno	Příjmení	Datum narození	Rodné číslo	Místo narození	Číslo OP	Adresa místa trvalého pobytu (ulice, číslo popisné, město, PSČ)

Vymezení předmětu přihlášky ke zkoušce

Na základě § 17 odst. 1 zákona č. 179/2006 Sb. žádám o ověření, zda jsem si osvojil/a odbornou způsobilost vyžadovanou k získání osvědčení o profesní kvalifikaci, které se provede zkouškou podle hodnoticího standardu profesní kvalifikace: **68-003-H Pracovník dohledového centra.**

Termín konání zkoušky

Zkouška se dle § 17 odst. 6 zákona č. 179/2006 Sb. koná do 3 měsíců od doručení přihlášky ke zkoušce autorizované osobě, nedohodne-li se uchazeč s autorizovanou osobou jinak. V případě, že je v hodnoticím 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.

Doplňující informace

V souladu s § 17 odst. 3 zákona č. 179/2006 Sb. zašle objednatel vyplněnou přihlášku ke zkoušce (podepsaný sken) autorizované osobě, na e-mail: prihlasky@bestdecision.cz s předmětem emailu **„Zkouška PDC“**. Přijetí přihlášky bude potvrzeno a zaslána pozvánka ke zkoušce s instrukcemi. Více informací ke zkoušce naleznete na **www.bestdecision.cz**. Informace o profesních kvalifikacích, tj. především o schválených hodnoticích standardech a autorizovaných osobách jsou uvedeny v Národní soustavě kvalifikací na www.narodnikvalifikace.cz.

Další náležitosti přihlášky ke zkoušce

Společnost (název, IČO, fakturační adresa):
Jméno, telefonní číslo a e-mail na objednatele:
Místo a datum vyplnění přihlášky ke zkoušce: