

## Žádost o vydání souhlasného stanoviska profesní organizace

### k ZAŘAZENÍ DO OBORU KLINICKÁ LOGOPEDIE a VYDÁNÍ INDEXU SPECIALIZAČNÍ PŘÍPRAVY

Profesní organizace: ASOCIACE KLINICKÝCH LOGOPEDŮ ČESKÉ REPUBLIKY  
Rumunská 1 , 12000 Praha2, Česká Republika  
E-mail: [aklcr@razdva.cz](mailto:aklcr@razdva.cz)



1. jméno, příjmení, titul: .....
2. rodné číslo: .....
3. datum a místo narození:.....
4. národnost: .....
5. státní příslušnost:.....
6. adresu trvalého bydliště: .....  
tel./mobil/e-mail:.....
7. přesný název absolvované fakulty a studijního oboru: .....
8. datum státní závěrečné zkoušky z logopedie :.....  
( absol. od. r. 1997 i SZZ ze surdopedie ).....
9. datum promoce:.....
10. číslo diplomu: .....
11. název a adresu pracoviště, tel.:.....
12. velikost pracovního úvazku, od kdy:.....
13. souhlas zaměstnavatele:.....
14. jméno a příjmení garanta specializační přípravy:.....

Souhlasím – nesouhlasím s garancí specializační přípravy:

.....  
Podpis a razítko garanta-školitele

.....  
podpis žadatele

.....  
člen rady AKL ČR pro vzdělávání

Datum: