### Žádost

### Nutriční péče a poradenství u pacientů s onkologickým onemocněním - odborná praxe

|  |  |
| --- | --- |
| **Certifikovaný kurz** | **Nutriční péče a poradenství u pacientů s onkologickým onemocněním - odborná praxe** |
| **Rozsah** | 5 dní odborné praxe (40 hodin) |
| **Místo konání** | Masarykův onkologický ústav, Žlutý kopec 7, 656 53 Brno Úsek léčebné výživy |
| **Cíl** | Příprava k analyzování nutričních potřeb a postupů u onkologicky nemocných pacientů ve všech stádiích onemocnění, včetně následné péče. |
| **Kontaktní osoba** | Mgr. Věra Andrášková, vedoucí Úseku léčebné výživy  T +420 543 134 285 E vera.andraskova@mou.cz |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení, titul** |  |
| **Kontaktní údaje**  telefon  e-mail |  |
| **Adresa trvalého bydliště** |  |
| **Název a adresa zaměstnavatele** |  |
| **Hrazeno z projektu NCO NZO**  **(zvýrazněte platné)** | □ ano - doplňte číslo projektu:  □ ne |
| **Požadovaný termín stáže**  **(od-do)** |  |

Cena praxe je stanovena na **5 400 Kč / osobu**. **Účastnický poplatek musí být uhrazený před zahájením.**

Na základě Vašeho požadavku Vám vystavíme fakturu, jinak je možné platbu zaslat na účet MOÚ vedený u České národní banky,a.s pod **číslem účtu 87535621/0710, variabilní symbol 004722.**

**Do zprávy pro příjemce uveďte: NUTRIČNÍ PÉČE a své příjmení.**