### Žádost

### Specializační vzdělávání v oboru Ošetřovatelská péče v onkologii a hematoonkologii - OM 6

|  |  |
| --- | --- |
| **Odborný modul – OM 6** | **Odborná praxe v rámci specializačního vzdělávání Ošetřovatelská péče v onkologii a hematoonkologii** |
| **Rozsah praktické části** | 5 dní odborné praxe na pracovišti akreditovaného zařízení, tj. 40 hodin |
| **Místo konání** | Masarykův onkologický ústav, Žlutý kopec 7, 602 00, BrnoCentrum paliativní péče |
| **Cíl** | Prohloubit vědomosti a dovednosti všeobecných sester a dětských sester potřebné pro poskytování vysokého standardu paliativní a podpůrné péče těm, kdo žijí s pokročilým onemocněním, stejně tak i v období terminální fáze. |
| **Kontaktní osoba** | Bc. Kristýna Jebáčková, referentka Oddělení vzděláváníT +420 543 136 916E kristyna.jebackova@mou.cz |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení, titul** |  |
| **Kontaktní údaje**telefone-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 stáže je stanovena na **5 400 Kč / osobu**. **Účastnický poplatek musí být uhrazený před zahájením stáže.** 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: ONKO OM 6 a své příjmení.**