

Příloha č. 1 Normativní instrukce č.2 /2010

## ÚDAJE O REKVALIFIKACI V RÁMCI GRANTOVÉHO PROJEKTU Č. ....

### Realizátor rekvalifikace<sup>1)</sup>:

Název rekvalifikačního zařízení:			IČ:
Telefon:	Fax:	E-mail:	www stránky:

### Adresa sídla nebo místa podnikání:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č.p.	Č.orient.	PSČ:

### Osoba oprávněná jednat jménem rekvalifikačního zařízení (zaměstnavatele):

Příjmení:	Jméno	Titul
Telefon:	Fax:	E-mail:

### Kontaktní osoba odpovědná za organizaci rekvalifikace:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Telefon:	Fax:	E-mail:

### Údaje o rekvalifikaci:

Název vzdělávacího programu:
Název pracovní činnosti, na kterou bude rekvalifikace zabezpečována:
Údaje o udělení akreditace: Akreditace byla udělena <input type="checkbox"/> MŠMT <input type="checkbox"/> MZd. <input type="checkbox"/> MŠMT <input type="checkbox"/> MZem č.j. _____ ze dne _____ platnost do: _____
Je-li rekvalifikace zabezpečována vzdělávacím zařízením podle zvláštních právních předpisů, uveďte tento právní předpis, popř. pověření příslušného orgánu k výkonu této činnosti.
Vstupní předpoklady pro přijetí účastníka do vzdělávacího programu:
Kvalifikační předpoklady (minimální stupeň vzdělání, popř.obor vzdělání) :
Délka praxe, popř. obor praxe:
Zdravotní předpoklady:
Další předpoklady (např. psychická způsobilost, trestní bezúhonnost, dovednosti):
Adresa místa (míst) konání rekvalifikace (obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, PSČ):



### **Poznámky k odkazům:**

<sup>1)</sup> Jedná se o vzdělávací zařízení uvedené v § 108 odst. 2) zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů. Vyplňte název uvedený v živnostenském listě, obchodním rejstříku nebo zřizovací listině, popř. jméno a příjmení, jde-li o fyzickou osobu.

### <sup>2)</sup> **Vyberte z následujících možností:**

Profesní rekvalifikace pro dělnická povolání.  
Profesní rekvalifikace pro THP.  
Rozšíření kvalifikace.  
Příprava k podnikání.  
Specializovaný rekvalifikační kurz pro osoby se zdravotním postižením.  
Obnovení kvalifikace  
Nespecifická rekvalifikace  
Kurz IT  
Jiná rekvalifikace.

### <sup>3)</sup> **Vyberte z následujících možností:**

Denní výuka dopoledne. Denní výuka odpoledne. Denní výuka dopoledne i odpoledne. Výuka v určených dnech v týdnu dopoledne. Výuka v určených dnech v týdnu odpoledne. Výuka v určených dnech v týdnu dopoledne i odpoledne. Soustředění. Víkendový kurz. Distanční studium. Jiná forma výuky.

V řádku **Další údaje** uveďte bližší údaje např.: u Denní výuky dopoledne - zpravidla v době od 8:00 do 14:00 hod.; u Soustředění - 3x čtyřdenní soustředění, Po - Čt, 1x měsíčně.

### <sup>4)</sup> **Uveďte rámcový rozvrh hodin výukového dne včetně přestávek.**

Například: Rámcový rozvrh výukového dne teoretické přípravy:

8:00 - 9:30 hod.	2 vyučovací hodiny
9:30 - 10:00 hod.	přestávka
10:00 - 11:30 hod.	2 vyučovací hodiny
11:30 - 12:30 hod.	přestávka
12:30 - 14:00 hod.	2 vyučovací hodiny

### <sup>5)</sup> **Vyberte z následujících možností:**

Závěrečný pohovor. Závěrečný test. Závěrečná zkouška. Obhajoba závěrečné práce. Závěrečná zkouška dle zvláštních předpisů - např. zkouška podle hodnotícího standardu dílčí kvalifikace (v rámci NSK, dle zákona č. 179/2006 Sb., o uznávání výsledků dalšího vzdělávání) a další. Jiný způsob.

V řádku **Další údaje** uveďte bližší údaje o organizaci zkoušek, např.: u Závěrečné zkoušky - ústní zkouška z teorie a praktická zkouška; u Jiného způsobu ověření získaných znalostí a dovedností - dílčí zkoušky z jednotlivých předmětů.

### <sup>6)</sup> **Uveďte typ osvědčení o rekvalifikaci např.:**

Osvědčení s celostátní platností. Osvědčení s mezinárodní platností. Osvědčení o získání dílčí kvalifikace, Osvědčení o účasti v akreditovaném vzdělávacím programu, Odborný průkaz. Průkaz strojníka. Řidičský průkaz. Svářečský průkaz. Státní zkouška. Vysvědčení. Výuční list.

V řádku **Další údaje** uveďte bližší údaje např. u Osvědčení s mezinárodní platností - diplom evropského svářeče koutových svarů MIG/MAG a osvědčení EN 281-1 135, u Řidičského průkazu typ .