**ODBOR INSPEKCÍ, VÝKONU AKREDITACÍ, FINANCOVÁNÍ V OBLASTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB, SOCIÁLNĚPRÁVNÍ OCHRANY DĚTÍ A SOCIÁLNÍ PRÁCE**

**Žádost o přijetí člena akreditační komise pro vzdělávání v oblasti sociální práce a sociálních služeb s hodnotícím právem**

|  |  |
| --- | --- |
| Označení a adresa orgánu, kterému je žádost adresována: | Ministerstvo práce a sociálních věcíOdbor inspekcí, výkonu akreditací, financování v oblasti sociálních služeb, sociálněprávní ochrany dětí a sociální práceNa Poříčním právu 1/376 128 01 Praha 2DS: sc9aavg |

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o žadateli** |   |
| Jméno a příjmení, titul |   |
| Datum narození |   |
| Adresa místa trvalého pobytu ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát |   |
| Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy místa trvalého pobytu |   |
| Telefonní číslo |   |
| E-mail |   |
| ID datové schránky |   |
| Oblast profesního působení, specializace |   |

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti a příloze jsou pravdivé, aktuální a úplné.

Příloha:

Stručný profesní životopis, který bude dokládat požadovanou zkušenost a praxi

V ………………………………. dne ………………………………

……………………………………………*…*….

 podpis