

Slovenská komora zubných lekárov

(ďalej len „SKZL“)

**Žiadosť o zaevidovanie vzdelávacej aktivity**

**(ďalej len „Žiadosť“ a vzdelávacia aktivita ďalej len „VA“)**

**do kalendáru vzdelávacích podujatí SKZL[[1]](#footnote-1)**

Organizátor: .................................................................................................

Spoluorganizátor/i: ......................................................................................

Názov VA: ...................................................................................................

Odborný garant VA: ....................................................................................

Miesto a termín konania VA: ......................................................................

Celkové trvanie VA (počet hodín a dní): ....................................................

Maximálny počet účastníkov VA: ...............................................................

Výška účastníckeho poplatku: .....................................................................

Kontakt: .....................................................

Telefón: .....................................................

**I. Prílohy k Žiadosti *(prikladá Organizátor)***

Organizátor je povinný k Žiadosti doložiť nasledovné Prílohy:

a) Program VA.

**II. Rozhodnutie rady SKZL o Žiadosti *(vyplní SKZL)***

Zaevidovanie VA do kalendáru vzdelávacích podujatí SKZL: schvaľuje/odmieta.

**Odôvodnenie odmietnutia[[2]](#footnote-2):**

..............................................................................................................................................................

Informáciu vyhotovil: ..

.................................... Podpis: ...................................... Deň:................................

Podpis organizátora: Deň:

Podpis odborného garanta: Deň:

1. Žiadosť sa podáva naskenovaná elektronicky na email: [vzdelavanie@skzl.sk](mailto:vzdelavanie@skzl.sk) alebo písomne na adresu: Slovenská komora zubných lekárov, Fibichova 14, 821 05 Bratislava. **ŽIADOSŤ O ZAEVIDOVANIE VA**, **NIE JE ŽIADOSŤOU O SPOLUPRÁCU.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Čl. II bod 4 **usmernenia ku realizácii neakreditovaných vzdelávacích aktivít** zverejneného na webovom sídle SKZL. [↑](#footnote-ref-2)