

## Dotazník pro stážisty k sepsání smlouvy o absolvování stáže

### 1. Informace o zaměstnavateli

Přesný název zaměstnavatele	
Sídlo zaměstnavatele	
Identifikační číslo zaměstnavatele (IČ)	
Daňové identifikační číslo zaměstnavatele (DIČ)	
Statutární zástupce zaměstnavatele	
Název peněžního ústavu, kde je veden účet	
Číslo účtu zaměstnavatele	

*Pozn. Pokud Vás na stáž nevysílá zaměstnavatel, tuto část nevyplňujte.*

### 2. Informace o stážistovi

Titul	
Jméno	
Příjmení	
Ulice	
Č.p./č.o.	
PSC	
Město	
Datum narození	
Místo narození	
Státní občanství	
Pracovní zařazení stážisty	
Telefon	
E-mail	

### 3. Informace o stáži

Místo výkonu stáže	Klinické a výzkumné centrum pro střevní záněty ISCARE a.s.
Obor stáže	Gastroenterologie
Stáž v rámci specializačního vzdělávacího oboru	Gastroenterologie – poskytovatel zdravotních služeb s akreditací I. typu
Termín stáže	
Školitel	
Poplatek za stáž bude hradit	
Zaměstnavatel	
Stážista	

*Souhlasím s tím, aby s uvedenými údaji bylo nakládáno v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdější předpisů.*

V.....dne.....

.....  
Podpis stážisty

Vyplněný dotazník, prosím, odešlete na e-mailovou adresu: [jirackova@iscare.cz](mailto:jirackova@iscare.cz)