**Žádost o extra kredity - rok 2023**

**URČENÁ PRO LÉKAŘE, KTEŘÍ SPLNILI MINIMÁLNĚ 20 KREDITŮ SPLDD, prosím zkontrolujte si Vaše kredity po přihlášení** [**ZDE**](http://www.detskylekar.cz/vzdelavani/www/index.php?page=my_action)

Členské číslo v SPLDD: …………………………………………………………………………………………………… DŮLEŽITÉ !!!

Jméno: ……………………………………………..………… Příjmení:….………………………………………………………………..………………………………

Telefon: ……………………………………….………… Email: ……………………………………………………………………………….…………………………

**Žádám o připsání následujících extra kreditů, které jsou doloženy certifikáty. Bez přiložených certifikátů Vám kredity nebudou připsány.**

**Uznat lze maximálně 10 extra kreditů získaných od jiných institucí přidělujících kredity.**

**NENÍ URČENO PRO KREDITY SPLDD – TY SE DO SYSTÉMU NA WEBU NAČÍTAJÍ AUTOMATICKY !!!**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum akce** | **Číslo akce** **(u ČLK - 5-ti místné číslo)** | **Název akce** | **Počet kreditů** | **Přiděleno od instituce**(OSPDL resp. ČLK atd.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Datum žádosti: Podpis:

 **Žádost musí být doručena do kanceláře SPLDD do 31.12.2023. Později došlé žádosti nebudou zaevidovány.**

|  |
| --- |
|  |

*Přiděleno počet: Vyhotovení datum:*

*Podpis odpovědné osoby:*

*Získáno 30 kreditů celkem:* ***ANO NE*** *Poznámka:*