**přihlašovací formulář**

**Kurz pedagogických dovedností  
ZAMĚSTNANCŮ A STUDENTŮ DOKTORSKÉHO STUDIJNÍHO PROGRAMU**

**2. LÉKAŘSKÉ FAKULTY UNIVERZITY KARLOVY**

**Kontaktní údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení |  |
| titul (tituly) |  |
| klinika / ústav |  |
| pracovní e-mailová adresa |  |
| telefon |  |

**Označte vybraný typ kurzu ☑**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□** | **A** | 12.9.2022 | 19.9. | 26.9. | 3.10 |
| **□** | **B** | 10.10. | 17.10. | 24.10. | 31.10. |
| **□** | **C** | 7.11. | 14.11. | 21.11. | 28.11. |
| **□** | **D** | 9.1.2023 | 16.1. | 23.1. | 30.1. |
| **□** | **E** | 20.3. | 27.3. | 3.4. | 17.4. |
| **□** | **F** | 15.5. | 22.5. | 29.5. | 5.6. |
| **□** | **G** | 12.6. | 19.6. | 26.6. | 3.7. |
| **□** | **H** | 11. 7. | 18. 7. | 25. 7. | 2. 8. |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… | ………………………… |
| V Praze dne | Podpis |

**Doplňující informace:**

* Výuka je plánována jednou týdně 3 vyučovací hodiny, po dobu 4 týdnů, od 14.00 do 16.15 hod.
* Vyplněný formulář odešlete e-mailem na obě adresy:

1) [sarka.tomova@lfmotol.cuni.cz](mailto:sarka.tomova@lfmotol.cuni.cz) (garantka kurzu)

2) [olga.folkova@lfmotol.cuni.cz](mailto:olga.folkova@lfmotol.cuni.cz) (vedoucí Personálního a mzdového oddělení děkanátu 2. LF UK)

* Po ukončení kurzu obdržíte Certifikát o účasti.