**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** | 11.9.2023 | 18.9. | 25.9. | 2.10 |
| **□** | **B** | 9.10. | 16.10. | 23.10. | 30.10. |
| **□** | **C** | 6.11. | 13.11. | 20.11. | 27.11. |
| **□** | **D** | 8.1.2024 | 15.1. | 22.1. | 29.1. |
| **□** | **E** | 18.3. | 25.3. | 8.4. | 15.4. |
| **□** | **F** | 22.4. | 29.4. | 6.5. | 13.5. |
| **□** | **G** | ----- | ----- | ----- | ----- |
| **□** | **H** | 17. 6. | 24. 6.  | 8. 7.  | 15. 7.  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… | ………………………… |
| 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) PhDr. Šárka Tomová, Ph.D., PhD., MPH - sarka.tomova@lfmotol.cuni.cz (garantka kurzu)

2) p. Regina Sloupova - regina.sloupova@lfmotol.cuni.cz (organizačně-administrativní pracovník)

* Po ukončení kurzu obdržíte Certifikát o účasti.