

Asociácia lektorov a kariérnych poradcov

Partizánska cesta 97
974 01 Banská Bystrica

Vec: Žiadosť

Meno, priezvisko, titul:.....

Dátum narodenia: Miesto narodenia.....

Adresa trvalého bydliska:.....

Tel.: e-mail:.....

žiadam,

o vykonanie skúšky na overenie odbornej spôsobilosti podľa § 18 zákona 568/2009 Z. z. o celoživotnom vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v kvalifikácii: Lektor.

K žiadosti prikladám:

- úradne osvedčenú kópiu dokladu o dosiahnutom stupni vzdelania
- úradne osvedčenú kópiu osvedčenia o absolvovaní akreditovaného vzdelávacieho programu, ktorý vedie k získaniu čiastočnej kvalifikácie, o ktorej overenie žiadam **alebo** potvrdenie zamestnávateľa o najmenej 5 ročnej praxi v príslušnom odbore (pozn: v prípade SZČO sa za potvrdenie o praxi považuje čestné prehlásenie takejto osoby)
- doklad o zaplatení poplatku (detail platby bankového prevodu)
- súhlas so správou, spracovaním a uchovávaním osobných údajov

V, dňa

.....
podpis