**Žádost o VYDÁNÍ OSVĚDČENÍ O UZNÁNÍ zahraničního VYSOKOŠKOLSKÉHO VZDĚLÁNÍ a kvalifikace**

podle §§ 89 a 90 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách

|  |
| --- |
| **A. Údaje o Žadateli** |
| Jméno: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Příjmení: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Rodné příjmení: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Datum narození: | Klikněte sem a zadejte text. | [ ]  žena [ ]  muž |
| Státní občanství: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Telefon *(s předvolbou +XXX)*: | Zadejte číslo. | E-mail: | Zadejte text. |
| **Adresa trvalého pobytu (trvalé bydliště)** |
| Ulice: | Klikněte sem a zadejte text. | č. p./č. or.: | Zadejte text. |
| Město/Obec: | Klikněte sem a zadejte text. | PSČ: | Zadejte text. |
| Stát: | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Absolvované studium na zahraniční vysoké škole** (ve zkratce „**VŠ**“) **k vydání Osvědčení –** vyplňte v Čj nebo Aj |
| Název VŠ: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Místo sídla VŠ *(stát, město)*: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Místo studia VŠ *(stát, město)*: | Klikněte sem a zadejte text. |
| WWW stránky VŠ: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Typ studia: | [ ]  bakalářský [ ]  magisterský [ ]  doktorský |
| Program / obor studia *(název)*: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Zahájení studia *(měsíc, rok)*: | Zadejte datum. | Ukončení studia *(měsíc, rok)*: | Zadejte datum. |
| Účel žádosti: | [ ]  studium na VŠ v ČR – název VŠ: ……………………………………………………………..……………… [ ]  výkon práce/zaměstnání – profese: …………………………………………………………………….. [ ]  jiný účel – jaký: ……………………………………………………………………………………………………………. |
|  |
| **B. Údaje o adrese doručení** *(tj. adresa, na kterou má být Rozhodnutí ve věci Žádosti zasláno)* |
| Ulice: | Klikněte sem a zadejte text. | č. p./č. or.: | Zadejte text. |
| Město/Obec: | Klikněte sem a zadejte text. | PSČ: | Zadejte text. |
| Stát: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Datová schránka Žadatele/Zplnomocněnce jako **fyzické osoby –**ID: | Zadejte text. |
|  |
| **C. Údaje o Zplnomocněnci** |
| Jméno: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Příjmení: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Telefon *(s předvolbou +XXX)*: | Zadejte číslo. | E-mail: | Zadejte text. |
|  |
| **D. Přílohy Žádosti** |
| 1. Diplom *(originál, nebo úředně ověřená kopie)*:  | [ ]  bakalářský [ ]  magisterský [ ]  doktorský |
| 2. Dodatek k Diplomu *(originál, nebo úředně ověřená kopie)*: | [ ]  bakalářský [ ]  magisterský [ ]  doktorský |
| 3. Plná moc *(originál nebo úředně ověřená kopie)*: | [ ]  ANO [ ]  NE |
| 4. Oddací list *(originál, nebo úředně ověřená kopie)*: | [ ]  ANO [ ]  NE |
| 5. Jiné přílohy dle seznamu připojeného k Žádosti: | [ ]  ANO [ ]  NE |

**Poučení Žadatele o Žádosti**

1. Vyplněný a vlastnoručně podepsaný **formulář Žádosti spolu s originály** (nebo ověřenými kopiemi) **Příloh zašlete jednou z** níže uvedených **variant**:
2. **Poštou** (popřípadě DOPORUČENĚ) **na adresu**:

Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

Odbor vysokých škol – 30

Karmelitská 529/5

118 12 Praha 1

1. **Datovou schránkou** (datová schránka Žadatele nahrazuje pouze vlastnoruční podpis Žadatele,
2. v souladu se zákonem č. 300/2008 Sb. je nutno zaslat **Přílohy** jako **výstup autorizované konverze**):

**ID:** vidaawt

1. **Datovou schránkou Zmocněnce** (**dokumenty** je nutno zaslat v souladu se zákonem č. 300/2008 Sb., tj. **opatřené zaručeným elektronickým podpisem** nebo jako **výstup autorizované konverze**):

**ID:** vidaawt

1. **Osobně na podatelnu** Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy, Karmelitská 529/5, Praha 1:

úřední hodiny podatelny: pondělí – pátek 7,30 – 8,30; 9,30 – 15,30 hod.

1. **Originály, nebo úředně ověřené kopie Příloh nelze vrátit** z důvodu zákonné archivace.
2. V souladu se zákonem č. 111/1998 Sb. **může být požadován úředně ověřený překlad Příloh do jazyka českého** v případě, že originální dokumenty nejsou vystaveny v jazyce slovenském, nebo anglickém.
3. Kontakty na Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy:

**Kontaktní osoby:** JUDr. Kamila Čížová, Markéta Hanáková, Mgr. Anna Holečková, Mgr. David Pavlorek

**E-mail:** nostrifikace@msmt.cz

**Telefon:** +420 234 811 111

1. **Rozhodnutí o Žádosti v jednom originále bude** Žadateli/Zplnomocněnci **zasláno poštou dopisem do vlastních rukou** (dopis s modrým pruhem), nebo **datovou schránkou**, nebo **osobním převzetím** po domluvě.

**Žadatel vlastnoručním podpisem potvrzuje pravdivost v Žádosti uvedených údajů a bere na vědomí Poučení Žadatele o Žádosti. Současně prohlašuje, že aktuálně neprobíhá další řízení ve věci vydání Osvědčení o uznání stejného zahraničního vysokoškolského vzdělání a kvalifikace, nebo že mu/jí nebylo v minulosti již ve stejné věci vydáno kladné rozhodnutí.**

**Datum:** Zadejte datum. **Podpis Žadatele:** ………………………………………………..………………….………..

**Informace o zpracování osobních údajů**

Osobní údaje Žadatele, uvedené v Žádosti, jsou zpracovávány výhradně pro účely vyřízení Žádosti. Informace o zpracování osobních údajů Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy jsou uvedeny na <http://www.msmt.cz/ministerstvo/zakladni-informace-o-zpracovani-osobnich-udaju-ministerstvem>