**ŽÁDOST O AKREDITACI**

**rekvalifikačního programu směřujícího k profesní kvalifikaci**

(první záložka tabulky minimálních hodinových dotací)

*Formulář pro zpracování žádosti o akreditaci podle vyhlášky MŠMT č. 176/2009 Sb., kterou se stanoví náležitosti žádosti o akreditaci vzdělávacího programu, organizace vzdělávání v rekvalifikačním zařízení a způsob jeho ukončení, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška“).*

1. ***Identifikační údaje žadatele*** (podle § 37 odst. 2 správního řádu).

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma nebo název****(vyplní právnická osoba):** | **Identifikační číslo** **(vyplní právnická i fyzická osoba podnikající):** |
|  |  |
| **Příjmení** **(vyplní fyzická osoba):** | **Jméno** **(vyplní fyzická osoba):** | **Titul\*****(fyzická osoba):** | **Datum narození** **(vyplní fyzická osoba):** |
|  |  |  |  |
| **Místo trvalého pobytu (vyplní fyzická osoba):** | Případný dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání vztahující se k žadateli nebo jím provozovanému druhu podnikání (vyplní fyzická osoba podnikající):\* |
| **Ulice, č. p., město, PSČ**  |  |
| **Sídlo (vyplní právnická i fyzická osoba):** |
| **Ulice, č. p., město, PSČ**   |
| **Doručovací adresa (vyplní právnická i fyzická osoba):** |
| **Ulice, č. p., město, PSČ**   |
| **Kontaktní spojení (vyplní právnická i fyzická osoba):** |
| **Telefon** | **faxové spojení** | **e-mailová adresa**  |
|

\*nepovinný údaj

V ……………………………… Dne ………………………………………

**Čestně prohlašuji, že bude akreditovaný vzdělávací program realizován v souladu se schválenou žádostí o akreditaci a v souladu s aktuálně platným standardem profesní kvalifikace, a to i v případě, že standard profesní kvalifikace bude změněn až po udělení mé akreditace.**

………………………………… …………………………………………..

podpis žadatele identifikace podepisující osoby u právnické osoby

 (jméno, příjmení, funkce ve vztahu k žadateli)

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. r) vyhlášky*přiložit **doklad o zaplacení správního poplatku**. Správní poplatek je možné uhradit převodem na účet MŠMT: 3711-821001/0710. Je třeba uvádět jako variabilní symbol číslo 221 a k žádosti přiložit jako doklad o zaplacení správního poplatku, např. výpis z účtu či jiný doklad, z kterého bude toto vyplývat **(jako přílohu č. 1).**

Pokud předkládáte 1 žádost – je správní poplatek 1000 Kč.

Pokud předkládáte 2 žádosti – jednu pro uchazeče se základním vzděláním a jednu pro uchazeče se středním vzděláním, jedná se o 2 varianty vzdělávacího programu a správní poplatek tedy činí 2 000,- Kč.

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. a) vyhlášky*přiložit **doklad o oprávnění k poskytování vzdělávacích služeb,** budou-li vzdělávací služby poskytovány jako živnost, nebo jiný doklad, z něhož vyplývá, že předmětem činnosti je poskytování vzdělávacích služeb (např. obyčejná kopie výpisu ze statutu, obchodního nebo živnostenského rejstříku). Je nutno mít přesně specifikovanou živnost pro vzdělávání **(jako přílohu č. 2).**
2. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. b) vyhlášky uvést* **název rekvalifikačního programu.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Název rekvalifikačního programu:** |
|  |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. c) vyhlášky* uvést **pracovní činnost**, pro kterou bude rekvalifikace uskutečňována.

*Pozn.: Uveďte název**konkrétní profesní kvalifikace („PK“) uvedený v tabulce minimálních hodinových dotací nebo Národní soustavě kvalifikací („NSK“).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Pracovní činnost[[1]](#footnote-1):** | **Kód PK dle NSK** | **Celková hodinová dotace kurzu****rozdělená na výuku:** |
|  |  | **Teoretickou (45 minut)** | **Praktickou****(60 minut)** |
| Prezenční | Distanční synchronní |  |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. d) vyhlášky* uvést **profil absolventa, ve kterém budou uvedeny ověřitelné výsledky vzdělávání podle rekvalifikačního programu** (srozumitelně, konkrétně a jednoznačně uvést).

*Pozn.: Profil musí být plně v souladu s učebním plánem a osnovami.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Profil absolventa**: |
| Po ukončení kurzu absolvent má veškeré kompetence a dovednosti vyplývající z aktuálně platného hodnotícího standardu profesní kvalifikace. |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. e) vyhlášky* uvést **vstupní předpoklady** pro přijetí fyzické osoby ke vzdělávání podle rekvalifikačního programu.

*Pozn.: Uveďte vzdělání v souladu s tabulkou min. hodinových dotací.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vstupní předpoklady:** |
|  |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. f) vyhlášky* uvést **formu vzdělávání** (prezenční, distanční nebo kombinovaná) **a metody výuky** (např. přednáška, procvičování, praxe, on-line webináře, on-line konference). U distanční nebo kombinované formy je nutné doplnit (u distanční části výuky) konkrétní popis výuky, aby bylo patrné, jak bude výuka probíhat a jak bude organizována – **je možné akreditovat jen synchronní způsob výuky** viz pokyny k vyplnění žádosti a informace ke kombinované a distanční formě vzdělávání.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Forma vzdělávání:** |
|  |
| **Metody výuky:** |
|  |
| **Vyučovací jazyk rekvalifikace** (vyplněno – NEVYPLŇUJTE!): |
| Český |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. g) vyhlášky* uvést **rámcový časový rozvrh vzdělávání**.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Rámcový rozvrh výuky**: |
| Výuka nepřesáhne 8 hodin teoretické výuky denně + přestávkyV případě kombinace teoretické a praktické výuky, je možné učit max. 10 výukových hodin denně (1 hodina teoretické výuky je 45 minut a 1 hodina praktické výuky je 60 minut + přestávky). |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. h) vyhlášky* uvést **způsob ověření získaných znalostí a dovedností** **a** **jméno autorizované osoby**.

*Pozn.: Uvádějte konkrétní jméno autorizované osoby a autorizovaných zástupců, která má autorizaci dle zákona č. 179/2006 Sb. a u které bude závěrečná zkouška z profesní kvalifikace skládána. V případě, že zkouška dle standardu musí probíhat před zkušební komisí, je nutné uvést odpovídající počet autorizovaných zástupců. Seznam všech autorizovaných osob naleznete pod odkazem „Autorizované osoby“ ve standardu příslušné profesní kvalifikace na* [*www.narodnikvalifikace.cz*](http://www.narodnikvalifikace.cz) *.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Způsoby ověření získaných znalostí a dovedností**: |
| Závěrečná zkouška je součástí rekvalifikačního programu. Proběhne dle zákona č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání, tj. dle aktuálně platného hodnotícího standardu profesní kvalifikace. Zkouška se koná prezenčně.  |
| **Jméno autorizované osoby a všech autorizovaných zástupců, u kterých bude skládána závěrečná zkouška z profesní kvalifikace:** | **Vlastnoruční podpisy autorizované osoby a všech autorizovaných zástupců** potvrzující, že souhlasí, že budou realizovat závěrečné zkoušky. |
| **Jméno autorizované osoby** |  | **Vlastnoruční podpis autorizované osoby** |  |
| **Jméno autorizovaného zástupce** |  | **Vlastnoruční podpis autorizovaného zástupce** |  |
| **Jméno autorizovaného zástupce** |  | **Vlastnoruční podpis autorizovaného zástupce** |  |
| **Jméno autorizovaného zástupce** |  | **Vlastnoruční podpis autorizovaného zástupce** |  |
| **Jméno autorizovaného zástupce** |  | **Vlastnoruční podpis autorizovaného zástupce** |  |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. j) vyhlášky,* jehož obsahem je seznam tematických celků s určenou minimální hodinovou dotací výuky, která je dále rozdělena na teoretickou a praktickou výuku. Učební plán uvádějte v souladu s aktuálně platným kvalifikačním standardem profesní kvalifikace (dále jen „**KS PK**“)*.*

V případě kombinované formy výuky je nutno u každého předmětu jednoznačně uvést počet hodin prezenční a distanční formy výuky.

*Pozn.: V případě, že během platnosti akreditace dojde ke změně KS PK, vzdělávací zařízení si samo vzdělávací program upraví tak, aby byl vždy realizován dle aktuálně platného KS PK.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Učební plán*****Název tematického celku:*** | ***Počet hodin teoretické výuky\****  | ***Počet hodin praxe/praktické výuky\*\**** |
| Doplňte názvy odborných způsobilostí dle KS PK: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Poučení o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci (pokud není součástí KS PK) |  |  |
| Vypište případné další tematické celky nad rámec KS PK: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Celkem*** |  |  |

\* délka vyučovací hodiny teoretické výuky je 45 minut

\*\*délka vyučovací hodiny praktické výuky je 60 minut

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. l) vyhlášky* uvést **popis průběhu praktické výuky, je-li nedílnou součástí rekvalifikačního programu, včetně informace o jejím organizačním zabezpečení, tedy jak bude praxe realizována a organizována**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Popis průběhu praktické výuky**: |
|  |  |
|  | **Organizační a personální zabezpečení výuky** (vyplněno – NEVYPLŇUJTE!): |
| Teoretická i praktickávýuka je uskutečňována pod dohledem lektora.Praxe je realizována v souladu se zákoníkem práce.Praktická výuka bude probíhat až po zvládnutí teoretické části výuky, která je k výkonu praktické výuky nezbytná. V průběhu praktické výuky účastníci kurzu vykonávají činnosti, které jsou obsahem praktické výuky a správnost vykonávaných činností je průběžně kontrolována lektory nebo garantem kurzu, kteří účastníkům poskytují zpětnou vazbu. Modely, které jsou zapotřebí k vykonávání praktické výuky, zabezpečuje vzdělávací zařízení. |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. m) vyhlášky* uvést **seznam povinné a doporučené literatury.**

*Pozn.:***Pokud je využíván vlastní studijní materiál, je nutné přiložit alespoň jednu vzorovou kapitolu studijního materiálu k nahlédnutí (jako přílohu č. 3)** nebo uvést odkaz a přístupové údaje do elektronického systému, kde je možné do studijních materiálů nahlédnout*.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Literatura** (název, autor a rok vydání)**:** |
|  |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. n) vyhlášky*uvést **jméno, případně jména, a příjmení a datum narození a případné akademické tituly a vědecké hodnosti garanta kurzu (**fyzická osoba), který bude odpovídat za odbornou úroveň rekvalifikace a **doložit jeho vzdělání (jako přílohu č. 4) a odbornou praxi (jako přílohu č. 5) v oboru rekvalifikace.** Pokud nebude podpis garanta uveden přímo v tabulce, přiložte písemný souhlas garanta, že bude odpovídat za odbornou úroveň rekvalifikace **(jako přílohu č. 6).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Jméno, Příjmení, Titul garanta: | **Datum narození:** | **Vlastnoruční podpis garanta** potvrzující, že bude odpovídat za odbornou úroveň rekvalifikace  |
|  |   |  |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. o) vyhlášky*vyplnit **jméno, případně jména, a příjmení a případné akademické tituly a vědecké hodnosti lektorů pro výuku jednotlivých tematických celků, údaje o jejich kvalifikaci a odborné a pedagogické praxi a jejich souhlas, že budou vykonávat lektorskou činnost**.

Kromě odborné kvalifikace, je nutné u všech lektorů uvést, jaké mají lektoři znalosti v oblasti českého jazyka (osoby, které nesplňují žádnou z uvedených variant, nemohou být součástí lektorského sboru):

1. je státním občanem České republiky **nebo**
2. jaký má doklad o znalosti českého jazyka minimálně na úrovni B1 dle společného evropského referenčního rámce:
* úspěšně absolvovanou Státní jazykovou zkoušku z českého jazyka vykonanou na jazykové škole s právem státní jazykové zkoušky zřízené krajem (minimálně na úrovni B2) **nebo**
* úspěšně absolvovanou zkoušku z českého jazyka nejméně na úrovni B1 certifikovanou Asociací jazykových zkušebních institucí v Evropě (ALTE) a uskutečňovanou plnoprávným členem této asociace (realizovaná např. ÚJOP UK) **nebo**
1. konkrétní absolvované základní, střední, vyšší odborné vzdělání v českém vyučovacím jazyce nebo vysokoškolské vzdělání ve studijním programu v českém vyučovacím jazyce.

*Pozn.: Vyučované tematické celky musí souhlasit s učebním plánem (vč. uvedení předmětu „Poučení o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci).*

|  |
| --- |
| **Seznam lektorů** |
| **Jméno, příp. jména, příjmení, popř. akademické tituly a vědecké hodnosti lektora** | **Vyučovaný tematický celek v souladu s učebním plánem** | **Kvalifikace/vzdělání,****studijní obor** | **Odborná praxe** (počet let) | **Pedagogická praxe** (počet let) | **Vlastnoruční podpis lektora/ky** potvrzující,že souhlasí s uvedenými údaji a se zařazením do lektorského sboru**Čestně prohlašuji, že mám znalosti českého jazyka na uvedené úrovni** |
|  | Poučení o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. p) a l) vyhlášky doložit* **informace o prostorovém, materiálním a technickém zabezpečení** teoretické i praktické výuky.

*Pozn.: Uveďte přesnou adresu, kde bude výuka realizována. V případě, že se jedná o vlastní prostory, je potřeba přiložit kopii výpisu z katastru nemovitostí. V případě pronajímaných prostorů, je potřeba přiložit příslib nebo kopii smlouvy s fyzickou nebo právnickou osobou, která prostory vlastní* **(jako přílohu č. 7 a 8)**.U materiálního a technického zabezpečení uvést seznam veškerého materiálu a techniky využívaného pro teoretickou a praktickou výuku.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Prostorové zabezpečení výuky**: |
|  | Adresa místa konání teoretické výuky:Adresa místa konání praktické výuky: |
|  | **Seznam materiálního a technického zabezpečení:** |
| Teoretická výuka:Praktická výuka: Veškerý využívaný materiál a technika bude ze strany vzdělávacího zařízení bezplatně poskytnuta všem frekventantům kurzu. U kombinované a distanční formy výuky je nutné, aby všichni účastníci kurzu měli odpovídající technické vybavení (např. notebook, PC, tablet, kamera, mikrofon apod.) nebo bude bezplatně poskytnuto ze strany vzdělávacího zařízení.  |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. q) vyhlášky doložit* **informace o způsobu a formě vedení dokumentace, průběhu a vyhodnocení vzdělávání**.

*Pozn: U kombinované a distanční formy výuky je* nutné doplnit evidenci týkající se realizované formy výuky (např. Printscreeny obrazovky se jmény účastníků webináře, nahrávání a archivace webinářů a závěrečných zkoušek apod.).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Seznam písemností pro vedení dokumentace a způsob a forma vedení dokumentace o průběhu a vyhodnocení vzdělávání**: |
| dokumentace o ověření vstupních předpokladůtřídní kniha o průběhu vzdělávání (datum výuky, hodinový rozsah výuky, konkrétní obsah výuky, rozdělení na teoretickou a praktickou výuku, přítomnost účastníků, jméno a podpis lektoraevidence vydaných potvrzení zabezpečující vystavení duplikátů potvrzení o účasti v akreditovaném vzdělávacím programu (např. archivace vystavených potvrzení) |

1. *V souladu s § 1 odst. 1 písm. i) vyhlášky*přiložit vyplněný a platný **vzor potvrzení o účasti v akreditovaném vzdělávacím programu,** který bude vydáván po ukončení vzdělávacího programu.

*Pozn.: Vyplňte pouze zvýrazněné údaje v souladu s touto žádostí o akreditaci. Neměňte obsah textu.*

**Název vzdělávacího zařízení**

**Adresa a IČ vzdělávacího zařízení**

Vzdělávací program akreditován MŠMT pod čj.: ……………….

potvrzení

**o ÚČASTI V AKREDITOVANÉM VZDĚLÁVACÍM PROGRAMU**

po ukončení vzdělávacího programu rekvalifikačního kurzu, podle vyhlášky MŠMT č. 176/2009 Sb., kterou se stanoví náležitosti žádosti o akreditaci vzdělávacího programu, organizace vzdělávání v rekvalifikačním zařízení a způsob jeho ukončení, ve znění pozdějších předpisů.

**Jméno a příjmení, případné akademické tituly a vědecké hodnosti účastníka kurzu**

**Datum a místo narození**

absolvoval(a) rekvalifikační program: ***Název rekvalifikačního programu***

pro pracovní činnost: ***Název pracovní činnosti***

Kurz proběhl v období od …………. do ……………

V rozsahu - na teorii …… vyučovacích hodin

 z toho …… distanční formou

 - na praxi …… hodin

Vzdělávací program obsahoval tyto tematické celky: Teorie /Praxe

…………………….. ….. hod./…. hod.

…………………….. ….. hod./…. hod.

…………………….. ….. hod./…. hod.

…………………….. ….. hod./…. hod.

…………………….. ….. hod./…. hod.

**Dle vyhlášky MŠMT č. 176/2009 Sb., toto potvrzení o účasti v akreditovaném vzdělávacím programu nenahrazuje doklad o úspěšném absolvování odborné zkoušky dle zákona č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání.**

V …………………... dne ……………

 ………………………………… …………………………………

 Eva Nováková Pavel Černý

 garant kurzu L.S. statutární zástupce

 vzdělávacího zařízení

**Seznam příloh:**

1. Doklad o zaplacení správního poplatku (viz bod 2 žádosti).
2. Doklad o oprávnění k poskytování vzdělávacích služeb (viz bod 3 žádosti)
3. Vzorový studijní materiál – pouze v případě, že je využíván vlastní studijní materiál nebo se jedná o kombinovanou nebo distanční formu vzdělávání (viz bod 14 žádosti)
4. Doklad o kvalifikaci garanta kurzu – kopie dokladu o dosaženém vzdělání v oboru rekvalifikace (viz bod 15 žádosti)
5. Doklad o praxi garanta kurzu – potvrzení od zaměstnavatele nebo čestné prohlášení o délce a zaměření praxe v oboru rekvalifikace s originálem podpisu (viz bod 15 žádosti)
6. Souhlas garanta kurzu o odpovědnosti za odbornou úroveň rekvalifikace a řádné provádění závěrečných zkoušek (viz bod 15 žádosti) – pouze v případě, že podpis garanta není uveden v tabulce uvedené v bodě 15) žádosti.
7. Doklad o prostorovém zabezpečení teoretické výuky(viz bod 16 žádosti)
8. Doklad o prostorovém zabezpečení praktické výuky(viz bod 16 žádosti)
1. Název pracovní činnosti uveďte v přesném znění dle názvu konkrétní profesní kvalifikace a názvu uvedeného v tabulce minimálních hodinových dotací. Viz pokyny k vyplnění žádosti o akreditaci rekvalifikačního programu směřujícího k profesní kvalifikaci, bod 5). Pokud žádáte o kombinovanou formu výuky, je potřeba celkový rozsah teoretické výuky rozdělit na presenční formu vzdělávání / distanční formu vzdělávání. Distanční část vzdělávání je třeba rozdělit na synchronní a asynchronní část. Praktickou výuku není možné realizovat distanční formou vzdělávání. [↑](#footnote-ref-1)