Žádost převzal:

Dne:

**Čestné prohlášení konzultanta v rámci vstupního vzdělávacího programu v parodontologii**

1. **KONZULTANT**

Titul: Jméno:  Příjmení:

Datum narození: IKČ:

1. **ŽADATEL**

Titul: Jméno: Příjmení:

Datum narození: IKČ:

1. **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ KONZULTANTA**

Čestně prohlašuji, že jsem

1. v době od (datum) ……………. do (datum) ……………. spolupracoval jako konzultant v rámci vstupního vzdělávacího programu v parodontologii s výše uvedeným žadatelem,
2. po dobu této spolupráce poskytoval výše uvedenému žadateli odbornou pomoc ve formě konzultace na podkladě zdravotnické dokumentace nebo i za účasti pacienta,
3. způsobilý k samostatnému výkonu povolání zubního lékaře,
4. nejméně po dobu 5 let před zahájením spolupráce s výše uvedeným žadatelem vykonával povolání zubního lékaře, a to nejméně v rozsahu preventivní, diagnostické a léčebné činnosti v oblasti péče o ústa, zuby, čelisti a související tkáně,
5. byl po dobu spolupráce s výše uvedeným žadatelem a nejméně 5 let před jejím zahájením držitelem osvědčení v parodontologii.

V dne Podpis konzultanta:

1. **POUČENÍ**

Toto čestné prohlášení slouží k prokázání, že žadatel splnil podmínky vstupního vzdělávacího programu v parodontologii a je oprávněn absolvovat profesní zkoušku, a dále k prokázání, že konzultant splnil podmínky pro započítání kreditů za výkon funkce konzultanta (položka F4-B přílohy č. 1 USN/20/12/09).