

Odborné kvalifikace

02 Otázky týkající se trvalého usazení

Otázky pro určení povolání

Určení povolání

1. 1. 1 Je povolání [\${Profession}] na území Vašeho státu regulováno?

- Ano
- Ne

1. 1. 2 Jaké odborné činnosti spadají do povolání [\${Profession}] na území Vašeho státu?

[]

1. 1. 3 Je odborná činnost [\${FreeTextActivity}] součástí povolání [\${Profession}] na území Vašeho státu?

- Ano
- Ne

1. 1. 4 Jaké je věkové rozmezí žáků, které může středoškolský učitel vyučovat?

[]

1. 1. 5 Které předměty může středoškolský učitel vyučovat?

[]

Profesní označení

1. 2. 1 Je profesní označení [\${FreeTextTitle}] pro povolání [\${Profession}] na území Vašeho státu regulováno?

- Ano
- Ne

Diplomy vydané třetími zeměmi

1. 3. 1 Pro výkon kterého povolání jste uznali odbornou kvalifikaci pana/paní [\${FirstName} \${SurName}] získanou ve státě [\${CountryNotSubject}]?

- účetní
- fyzioterapeut/fyzioterapeutka
- farmaceut/farmaceutka
- lékař/ka
- architekt
- veterinární lékař
- zdravotní sestra
- porodní asistentka
- radiolog
- středoškolský učitel
- zubní lékař
- Činnosti uvedené v příloze IV

1. 3. 2 > Jde-li o povolání lékaře, o jakou odbornost se jedná?

- Základní odborná příprava
- všeobecný lékař/všeobecná lékařka
- specialista/specialistka

1. 3. 3 >> Jaký druh uznání?

- Automatické uznávání
- Není automatické uznávání

1. 3. 4 >>> V případě automatického uznávání uveďte, o jaký lékařský obor se jedná

- Kardiologie
- Gastroenterologie
- Revmatologie
- | Všeobecná hematologie
- Endokrinologie
- Rehabilitační a fyzikální medicína
- Neuropsychiatrie
- Dermatovenerologie
- Radiologie
- Dětská a dorostová psychiatrie
- Geriatrie
- Nefrologie
- Infekční lékařství
- Hygiena a epidemiologie
- Klinická farmakologie
- Pracovní lékařství
- Alergologie a klinická imunologie
- Nukleární medicína
- Maxilofaciální chirurgie (základní lékařská odborná příprava)
- Biologická hematologie
- Stomatologie
- Dermatologie
- Venerologie
- Tropická medicína
- Gastroenterologická chirurgie
- Traumatologie a urgentní medicína
- Klinická neurofyzologie
- Dentální, ústní a maxilofaciální chirurgie (základní lékařská a zubolékařská odborná příprava) [13]
- Anesteziologie
- Klinická biochemie
- Klinická biologie
- Radiologie a zobrazovací metody
- Vnitřní lékařství
- Chirurgie
- Imunologie
- Lékařská mikrobiologie

- Neurochirurgie
- Neurologie
- Gynekologie a porodnictví
- Oftalmologie
- Ortopedie
- Otorinolaryngologie
- Dětská chirurgie
- Dětské lékařství
- Patologická anatomie
- Plastická chirurgie
- Psychiatrie
- Radiační onkologie
- Respirační medicína
- Kardiochirurgie
- Urologie
- Cévní chirurgie
1. 3. 5 > Jde-li o povolání zubního lékaře, o jakou odbornost se jedná?
- Zubní lékař
- Specializovaný zubní lékař
1. 3. 6 >> Jaký druh uznání?
- Automatické uznávání
- Není automatické uznávání
1. 3. 7 >>> V případě automatického uznávání uveďte, o jaký obor se jedná
- Ústní chirurgie
- Ortodoncie
1. 3. 8 > Upřesněte prosím:
- truhlářství / tesařství
- zednictví
- stavební mistr
- malířství, lakýrnictví, natěračství
- dlaždič
- štukatéřství
- izolačnictví
- montáž, opravy a zkoušky vyhrazených elektrických zařízení
- sklenářské práce / výroba a zpracování skla
- demoliční práce
- hostinská činnost
- holičství / kadeřnictví
- údržba klimatizace / vytápění / údržba, oprava a instalace ústředního topení
- vodoinstalatérství, topenářství
- pokrývačství
- kosmetické služby
- zámečnictví
- inženýr pro systémy plynovodních sítí
- svařování kovů
- tapetář a dekoratér
- Jiné
1. 3. 9 >> Upřesněte prosím:
[]
Otázky týkající se výdělečně činné osoby
Státní příslušnost
2. 1. 1 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] státním příslušníkem/státní příslušnicí Vašeho členského státu?
- Ano
- Ne
- Nevím
Držitel/ka kvalifikace
2. 2. 1 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] držitelem/držitelkou dokladů o dosažené kvalifikaci prokazujících úspěšné zakončení odborné přípravy, která je Vámi uznána za rovnocennou a která přiznává stejná práva na přístup k povolání [{\$Profession}] či výkon tohoto povolání nebo která připravuje na výkon tohoto povolání?
- Ano
- Ne
2. 2. 2 > Na jaké úrovni?
- A
- B
- C
- D
- E
2. 2. 3 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou dokladů o odborné kvalifikaci, které na území Vašeho státu umožňují přístup k povolání [{\$Profession}]?
- Ano
- Ne
2. 2. 4 > Na jaké úrovni?
- A
- B
- C
- D
- E
2. 2. 5 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou dokladů o dosažené kvalifikaci, které umožňují přístup k povolání [{\$Profession}] a které potvrzují regulované vzdělání a odbornou přípravu?
- Ano
- Ne
2. 2. 6 > Na jaké úrovni?
- A

- B
- C
- D
- E
2. 2. 7 Je pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou dokladů o dosažené kvalifikaci umožňujících přístup k výkonu povolání [\${Profession}], které potvrzují regulované vzdělání a odbornou přípravu uvedené v příloze III?
- Ano
- Ne
Absolvovaná odborná příprava
2. 3. 1 Absolvoval/a pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] rozvolněnou odbornou přípravu za účelem získání diplomu: [\${FreeTextDiploma}] na území Vašeho státu?
- Ano
- Ne
Člen/ka sdružení
2. 4. 1 Je pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] členem/členkou jednoho ze sdružení nebo jedné z organizací uvedených v příloze I?
- Ano
- Ne
Otázky pro určení kvalifikace
Diplomy vydané třetími zeměmi
3. 1. 1 V případě automatického uznávání uveďte, o jaký obor se jedná
- Ústní chirurgie
- Ortodontie
3. 1. 2 >> Upřesněte prosím:
- truhlářství / tesařství
- zednictví
- stavební mistr
- malířství, lakýrnictví, natěračství
- dlaždič
- štukatéřství
- izolatérství
- montáž, opravy a zkoušky vyhrazených elektrických zařízení
- sklenářské práce / výroba a zpracování skla
- demoliční práce
- hostinská činnost
- holičství / kadeřnictví
- údržba klimatizace / vytápění / údržba, oprava a instalace ústředního topení
- vodoinstalatéřství, topenářství
- pokrývačství
- kosmetické služby
- zámečnictví
- inženýr pro systémy plynovodních sítí
- svařování kovů
- tapetář a dekoratér
- Jiné
3. 1. 3 >>> Upřesněte prosím:
[]
3. 1. 4 Uznali jste napoprvé odbornou kvalifikaci pana/paní [\${FirstName} \${SurName}] získanou v [\${CountryNotSubject}] pro povolání [\${Profession}]?
- Ano
- Ne
3. 1. 5 Jedná se o první uznání diplomu pana/paní [\${FirstName} \${SurName}], získaného v [\${CountryNotSubject}]?
- Ano
- Ne
3. 1. 6 > Pro jaké povolání?
- účetní
- fyzioterapeut/fyzioterapeutka
- farmaceut/farmaceutka
- lékař/ka
- architekt
- veterinární lékař
- zdravotní sestra
- porodní asistentka
- radiolog
- středoškolský učitel
- zubní lékař
- Činnosti uvedené v příloze IV
3. 1. 7 >> Jde-li o povolání lékaře, o jakou odbornost se jedná?
- Základní odborná příprava
- všeobecný lékař/všeobecná lékařka
- specialista/specialistka
3. 1. 8 >>> Jaký druh uznání?
- Automatické uznávání
- Není automatické uznávání
3. 1. 9 V případě automatického uznávání uveďte, o jaký lékařský obor se jedná
- Kardiologie
- Gastroenterologie
- Revmatologie
- Všeobecná hematologie
- Endokrinologie
- Rehabilitační a fyzikální medicína

- Neuropsychiatrie
- Dermatovenerologie
- Radiologie
- Dětská a dorostová psychiatrie
- Geriatrie
- Nefrologie
- Infekční lékařství
- Hygiena a epidemiologie
- Klinická farmakologie
- Pracovní lékařství
- Alergologie a klinická imunologie
- Nukleární medicína
- Maxilofaciální chirurgie (základní lékařská odborná příprava)
- Biologická hematologie
- Stomatologie
- Dermatologie
- Venerologie
- Tropická medicína
- Gastroenterologická chirurgie
- Traumatologie a urgentní medicína
- Klinická neurofyziologie
- Dentální, ústní a maxilofaciální chirurgie (základní lékařská a zubolékařská odborná příprava) [13]
- Anesteziologie
- Klinická biochemie
- Klinická biologie
- Radiologie a zobrazovací metody
- Vnitřní lékařství
- Chirurgie
- Imunologie
- Lékařská mikrobiologie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Gynekologie a porodnictví
- Oftalmologie
- Ortopedie
- Otorinolaryngologie
- Dětská chirurgie
- Dětské lékařství
- Patologická anatomie
- Plastická chirurgie
- Psychiatrie
- Radiační onkologie
- Respirační medicína
- Kardiochirurgie
- Urologie
- Cévní chirurgie
3. 1. 10 >> Jde-li o povolání zubního lékaře, o jakou odbornost se jedná?
- Zubní lékař
- Specializovaný zubní lékař
3. 1. 11 >>> Jaký druh uznání?
- Automatické uznávání
- Není automatické uznávání
Držitel/ka kvalifikace
3. 2. 1 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou diplomu uvedeného pro Vaši zemi v příloze 5.6.2 směrnice 2005/36/ES?
- Ano
- Ne
3. 2. 2 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou diplomu uvedeného pro Vaši zemi v příloze 5.1.4 směrnice 2005/36/ES?
- Ano
- Ne
3. 2. 3 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou diplomu uvedeného pro Vaši zemi v příloze 5.1.1 směrnice 2005/36/ES?
- Ano
- Ne
3. 2. 4 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou diplomu uvedeného pro Vaši zemi v příloze 5.1.2 směrnice 2005/36/ES?
- Ano
- Ne
3. 2. 5 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou diplomu uvedeného pro Vaši zemi v příloze 5.7.1 směrnice 2005/36/ES?
- Ano
- Ne
3. 2. 6 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou diplomu uvedeného pro Vaši zemi v příloze 5.3.2 směrnice 2005/36/ES?
- Ano
- Ne
3. 2. 7 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou diplomu uvedeného pro Vaši zemi v příloze 5.3.3 směrnice 2005/36/ES?
- Ano
- Ne
3. 2. 8 Je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou diplomu uvedeného pro Vaši zemi v příloze 5.5.2 směrnice 2005/36/ES?
- Ano

	- Ne
3. 2. 9	Je pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou diplomu uvedeného pro Vaši zemi v příloze 5.2.2 směrnice 2005/36/ES?
	- Ano
	- Ne
3. 2. 10	Je pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou diplomu uvedeného pro Vaši zemi v příloze 5.4.2 směrnice 2005/36/ES?
	- Ano
	- Ne
Nabytá práva	
3. 3. 1	Má diplom [\${FreeTextDiploma}] stejnou právní platnost na území Vašeho státu jako diplomy, které vydáváte a které jsou automaticky uznávány, pokud jde o přístup k odborným činnostem povolání [\${Profession}] a výkon takových činností?
	- Ano
	- Ne
3. 3. 2	Potvrzuje diplom [\${FreeTextDiploma}] pro povolání [\${Profession}], jehož je [\${FirstName} \${SurName}] držitelem/držitelkou, úspěšné zakončení odborné přípravy v souladu s článkem 23 a považujete jej za rovnocenný s diplomem uvedeným pro vaši zemi v příslušné příloze směrnice 2005/36/ES?
	- Ano
	- Ne
3. 3. 3	Je pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] v souladu se zákonem držitelem/držitelkou dokladů o kvalifikaci, který na území Vašeho státu přiznává nabytá práva pro výkon povolání [\${Profession}]?
	- Ano
	- Ne
3. 3. 4	Byl diplom [\${FreeTextDiploma}] pro povolání [\${Profession}] vydán bývalým [\${FormerCountry}]?
	- Ano
	- Ne
3. 3. 5	> Na jaké úrovni?
	- A
	- B
	- C
	- D
	- E
Absolvovaná odborná příprava	
3. 4. 1	Jsou vzdělání a odborná příprava pro povolání [\${Profession}] na území Vašeho státu regulovány?
	- Ano
	- Ne
3. 4. 2	Uveďte prosím podrobnosti o době trvání odborné přípravy pana/paní [\${FirstName} \${SurName}], držitele/držitelky diplomu [\${FreeTextDiploma}] pro povolání [\${Profession}].
	[]
3. 4. 3	Uveďte prosím podrobnosti o obsahu odborné přípravy pana/paní [\${FirstName} \${SurName}], držitele/držitelky diplomu [\${FreeTextDiploma}] pro povolání [\${Profession}].
	[]
3. 4. 4	Je [\${FreeTextTitle}] akademický titul udělený panu/paní [\${FirstName} \${SurName}] na území Vašeho státu pro povolání [\${Profession}]?
	- Ano
	- Ne
3. 4. 5	Kdy byl vydán diplom [\${FreeTextDiploma}] pro povolání [\${Profession}], jehož držitelem je pan/paní [\${FirstName} \${SurName}]?
	[]
3. 4. 6	Kdy zahájil(a) [\${FirstName} \${SurName}] odbornou přípravu k získání diplomu [\${FreeTextDiploma}] pro povolání [\${Profession}]?
	[]
3. 4. 7	Je [\${FreeTextAbbreviatedTitle}] zkratkou pro akademický titul [\${FreeTextTitle}] udělený panu/paní [\${FirstName} \${SurName}] na území Vašeho státu pro výkon povolání [\${Profession}]?
	- Ano
	- Ne
3. 4. 8	Získal(a) [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] odbornou přípravu pro činnost [\${Profession}] doloženou osvědčením uznaným členským státem nebo považovaným příslušným profesním sdružením za platné?
	- Ano
	- Ne
3. 4. 9	> Jak dlouhá trvá odborná příprava, kterou pro činnost [\${Profession}] získal(a) [\${Title} \${FirstName} \${SurName}], doložená osvědčením uznaným členským státem nebo považovaným příslušným profesním sdružením za platné?
	[]
Otázky týkající se odborné praxe	
Diplomy vydané třetími zeměmi	
4. 1. 1	Má pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] na území Vašeho státu odbornou praxi v trvání tří let pro výkon povolání [\${Profession}]?
	- Ano
	- Ne
Nabytá práva	
4. 2. 1	Vykonával/a pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] na území Vašeho státu skutečně a v souladu se zákonem činnosti povolání [\${Profession}] po dobu nejméně tří let v průběhu posledních pěti let od data žádosti o uznání: [\${DateRecognition}]?
	- Ano
	- Ne
Zvláštní farmaceutické činnosti	
4. 3. 1	Vykonával/a pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] na území Vašeho státu zákonně jednu či více činností farmaceuta/farmaceutky po dobu [\${TimePeriod}]?

- Ano
- Ne
4. 3. 2 > Které z uvedených činností?
- příprava lékové formy léčivých přípravků
- výroba a zkoušení léčivých přípravků
- zkoušení léčivých přípravků v laboratoři pro testování léčivých přípravků
- skladování, uchovávání a distribuce léčivých přípravků na velkoobchodní úrovni
- příprava, zkoušení, skladování a dodávky léčivých přípravků v lékárnách pro veřejnost
- příprava, zkoušení, skladování a výdej léčivých přípravků v nemocnicích
- poskytování informací a poradenství v oblasti léčivých přípravků
Annex IV activities
4. 4. 1 Vykonával(a) [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] na vašem území činnost [\${Profession}] uvedenou v příloze IV směrnice 2005/36/ES?
- Ano
- Ne
4. 4. 2 V jakém postavení činnost [\${Profession}] [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] vykonával(a)?
- v nezávislém postavení
- v postavení ředitele podniku
- jako zaměstnanec
- ve vedoucím postavení
4. 4. 3 > Byl(a) [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] nejméně tři roky v technické funkci představující odpovědnost alespoň za jedno oddělení podniku?
- Ano
- Ne
4. 4. 4 > Jak dlouho [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] vykonával(a) činnost [\${Profession}] v nezávislém postavení nebo v postavení ředitele podniku?
[]
4. 4. 5 > Jak dlouho [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] vykonával(a) činnost [\${Profession}] v nezávislém postavení nebo v postavení ředitele podniku?
[]
4. 4. 6 Vykonával(a) [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] činnost [\${Profession}] jako zaměstnanec?
- Ano
- Ne
4. 4. 7 > Kolik let vykonával(a) [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] činnost [\${Profession}] jako zaměstnanec?
[]
4. 4. 8 Kdy [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] přestal(a) vykonávat činnost [\${Profession}]?
[]
Otázky týkající se výkonu povolání
Právo na výkon povolání
5. 1. 1 Je pan/paní [\${FirstName} \${SurName}], držitel/ka diplomu: [\${FreeTextDiploma}] pro povolání [\${Profession}], oprávněn/a vykonávat příslušnou odbornou činnost na území Vašeho státu?
- Ano
- Ne
5. 1. 2 Je pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] v souladu se zákonem oprávněn/a vykonávat činnost všeobecného lékaře/všeobecné lékařky v rámci systému sociálního zabezpečení Vašeho státu v souladu s článkem 30 směrnice 2005/36/ES?
- Ano
- Ne
5. 1. 3 > Odkdy?
[]
5. 1. 4 Bylo osvědčení vydané na základě článku 30 směrnice 2005/36/ES panu/paní [\${FirstName} \${SurName}] uděleno v souladu se zákonem?
- Ano
- Ne
5. 1. 5 K výkonu jakého povolání na území Vašeho státu má pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] oprávnění?
- účetní
- fyzioterapeut/fyzioterapeutka
- farmaceut/farmaceutka
- lékař/ka
- architekt
- veterinární lékař
- zdravotní sestra
- porodní asistentka
- radiolog
- středoškolský učitel
- zubní lékař
- Činnosti uvedené v příloze IV
5. 1. 6 > Jde-li o povolání lékaře, o jakou odbornost se jedná?
- Základní odborná příprava
- všeobecný lékař/všeobecná lékařka
- specialista/specialistka
5. 1. 7 >> Jaký druh uznání?
- Automatické uznávání
- Není automatické uznávání
5. 1. 8 >>> V případě automatického uznávání uveďte, o jaký lékařský obor se jedná
- Kardiologie
- Gastroenterologie
- Revmatologie
- Všeobecná hematologie
- Endokrinologie
- Rehabilitační a fyzikální medicína
- Neuropsychiatrie

- Dermatovenerologie
- Radiologie
- Dětská a dorostová psychiatrie
- Geriatrie
- Nefrologie
- Infekční lékařství
- Hygiena a epidemiologie
- Klinická farmakologie
- Pracovní lékařství
- Alergologie a klinická imunologie
- Nukleární medicína
- Maxilofaciální chirurgie (základní lékařská odborná příprava)
- Biologická hematologie
- Stomatologie
- Dermatologie
- Venerologie
- Tropická medicína
- Gastroenterologická chirurgie
- Traumatologie a urgentní medicína
- Klinická neurofyzologie
- Dentální, ústní a maxilofaciální chirurgie (základní lékařská a zubolékařská odborná příprava) [13]
- Anesteziologie
- Klinická biochemie
- Klinická biologie
- Radiologie a zobrazovací metody
- Vnitřní lékařství
- Chirurgie
- Imunologie
- Lékařská mikrobiologie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Gynekologie a porodnictví
- Oftalmologie
- Ortopedie
- Otorinolaryngologie
- Dětská chirurgie
- Dětské lékařství
- Patologická anatomie
- Plastická chirurgie
- Psychiatrie
- Radiační onkologie
- Respirační medicína
- Kardiochirurgie
- Urologie
- Cévní chirurgie
5. 1. 9 > Jde-li o povolání zubního lékaře, o jakou odbornost se jedná?
- Zubní lékař
- Specializovaný zubní lékař
5. 1. 10 >> Jaký druh uznání?
- Automatické uznávání
- Není automatické uznávání
5. 1. 11 >>> V případě automatického uznávání uveďte, o jaký obor se jedná
- Ústní chirurgie
- Ortodoncie
5. 1. 12 Jaké je věkové rozmezí žáků, které může vyučovat migrant [\${Title} \${FirstName} \${SurName}]
[]
5. 1. 13 Které předměty může vyučovat migrant [\${Title} \${FirstName} \${SurName}]
[]
5. 1. 14 > Upřesněte prosím:
- truhlářství / tesařství
- zednictví
- stavební mistr
- malířství, lakýrnictví, natěračství
- dlaždič
- štukatérství
- izolatérství
- montáž, opravy a zkoušky vyhrazených elektrických zařízení
- sklenářské práce / výroba a zpracování skla
- demoliční práce
- hostinská činnost
- holičství / kadeřnictví
- údržba klimatizace / vytápění / údržba, oprava a instalace ústředního topení
- vodoinstalatérství, topenářství
- pokrývačství
- kosmetické služby
- zámečnictví
- inženýr pro systémy plynovodních sítí
- svařování kovů
- tapetář a dekoratér
- Jiné
5. 1. 15 >> Upřesněte prosím:
[]
Pracovní postihy

5. 2. 1	Můžete potvrdit, že ke dni [DateOfRequest] není pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a na území Vašeho státu disciplinárnímu postihu, včetně dočasných postihů, který by mohl mít následky pro výkon jeho/její odborné činnosti v povolání [Profession]?
	- Mohu potvrdit, že příslušná osoba není vystavena disciplinárním postihům
	- Nemohu potvrdit, že příslušná osoba není vystavena disciplinárním postihům
	- Mohu potvrdit, že příslušná osoba je vystavena disciplinárním postihům
	- Nemám povolení ke sdělování těchto citlivých údajů
5. 2. 2	> Pokud je pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a disciplinárním postihům, uveďte prosím skutkovou podstatu a opatření přijatá v poslední instanci (v rozsahu, v jakém to umožňují právní předpisy o ochraně údajů).
	[]
5. 2. 3	Máte informace o tom, zda je ke dni [DateOfRequest] pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a disciplinárnímu postihu v jiné zemi, včetně dočasných postihů, který by mohl mít následky pro výkon jeho/její odborné činnosti v povolání [Profession]?
	- Ano, jsem informován(a) o tom, že je příslušná osoba vystavena disciplinárním postihům
	- Ne, nejsem informován(a) o tom, zda je příslušná osoba vystavena disciplinárním postihům
	- Nemám povolení ke sdělování těchto citlivých údajů
5. 2. 4	> Uveďte prosím, v jaké zemi, a uveďte skutkovou podstatu a opatření přijatá v poslední instanci (v rozsahu, v jakém to umožňují právní předpisy o ochraně údajů).
	[]
5. 2. 5	Můžete potvrdit, že ke dni [DateOfRequest] není pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a trestnímu postihu na území Vašeho státu, včetně dočasných postihů, který by mohl mít následky pro výkon jeho/její odborné činnosti v povolání [Profession]?
	- Mohu potvrdit, že příslušná osoba není vystavena trestním postihům
	- Nemohu potvrdit, že příslušná osoba není vystavena trestním postihům
	- Mohu potvrdit, že příslušná osoba je vystavena trestním postihům
	- Nemám povolení ke sdělování těchto citlivých údajů
5. 2. 6	> Pokud je pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a trestním postihům, uveďte prosím skutkovou podstatu a opatření přijatá v poslední instanci (v rozsahu, v jakém to umožňují právní předpisy o ochraně údajů).
	[]
5. 2. 7	Máte informace o tom, zda ke dni [DateOfRequest] pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a trestnímu postihu v jiné zemi, včetně dočasných postihů, který by mohl mít následky pro výkon jeho/její odborné činnosti v povolání [Profession]?
	- Ano, jsem informován(a) o tom, že příslušná osoba je vystavena trestním postihům
	- Ne, nejsem informován(a) o tom, zda je příslušná osoba vystavena trestním postihům
	- Nemám povolení ke sdělování těchto citlivých údajů
5. 2. 8	> Uveďte prosím, v jaké zemi, a uveďte skutkovou podstatu a opatření přijatá v poslední instanci (v rozsahu, v jakém to umožňují právní předpisy o ochraně údajů).
	[]
Složka pro uznávání	
5. 3. 1	Můžete v souladu s vnitrostátními právními předpisy platnými na území Vašeho státu vydat úřední doklad o bezúhonném stavu pana/paní [FirstName] [SurName]?
	- Ano
	- Ne
5. 3. 2	Můžete v souladu s vnitrostátními právními předpisy platnými na území Vašeho státu vydat úřední doklad stvrzující, že v případě pana/paní [FirstName] [SurName] nebylo vyhlášeno konkurzní řízení?
	- Ano
	- Ne
5. 3. 3	Můžete v souladu s vnitrostátními právními předpisy platnými na území Vašeho státu vydat úřední doklad stvrzující, že panu/paní [FirstName] [SurName] nebyl pozastaven či zakázán výkon odborné činnosti z důvodu vážného porušení pracovních povinností nebo že se nedopustil/a trestného činu?
	- Ano
	- Ne
5. 3. 4	Můžete v souladu s vnitrostátními právními předpisy platnými na území Vašeho státu vydat úřední doklad o fyzickém zdravotním stavu pana/paní [FirstName] [SurName]?
	- Ano
	- Ne
5. 3. 5	Můžete v souladu s vnitrostátními právními předpisy platnými na území Vašeho státu vydat úřední doklad o duševním zdravotním stavu pana/paní [FirstName] [SurName]?
	- Ano
	- Ne
Otázky ohledně přiloženého dokumentu	
Diplomy vydané třetími zeměmi	
6. 1. 1	Prokazuje přiložený doklad odbornou praxí na území Vašeho státu?
	- Ano
	- Ne
Držitel/ka kvalifikace	
6. 2. 1	Jaké úrovni odpovídá přiložený doklad o dosažené kvalifikaci?
	- A
	- B
	- C
	- D
	- E
6. 2. 2	Potvrzuje přiložený doklad o dosažené kvalifikaci úspěšné zakončení odborné přípravy, která je Vámi uznána za rovnocennou a která panu/paní [FirstName] [SurName] přiznává stejná práva na přístup k povolání [Profession] či výkon tohoto povolání nebo která připravuje na výkon tohoto povolání?
	- Ano
	- Ne
6. 2. 3	> Na jaké úrovni?
	- A
	- B

- C
- D
- E
6. 2. 4 Potvrzuje přiložený doklad o dosažené kvalifikaci, který umožňuje přístup k povolání [\${Profession}], regulované vzdělání a odbornou přípravu?
- Ano
- Ne
6. 2. 5 > Na jaké úrovni?
- A
- B
- C
- D
- E
6. 2. 6 Potvrzuje přiložený doklad o dosažené kvalifikaci, který umožňuje přístup k povolání [\${Profession}], regulované vzdělání a odbornou přípravu uvedenou v příloze III?
- Ano
- Ne
Nabytá práva
6. 3. 1 Přiznává přiložený doklad o kvalifikaci panu/paní [\${FirstName} \${SurName}] na území Vašeho státu nabytá práva pro výkon povolání [\${Profession}]?
- Ano
- Ne
6. 3. 2 > Na jaké úrovni?
- A
- B
- C
- D
- E
Složka pro uznávání
6. 4. 1 Dokazuje přiložený doklad v souladu se zákonem bezúhonný stav pana/paní [\${FirstName} \${SurName}]?
- Ano
- Ne
6. 4. 2 Dokazuje přiložený doklad v souladu se zákonem, že v případě pana/paní [\${FirstName} \${SurName}] nebylo vyhlášeno konkurzní řízení?
- Ano
- Ne
6. 4. 3 Dokazuje přiložený doklad v souladu se zákonem, že panu/paní [\${FirstName} \${SurName}] nebyl pozastaven či zakázán výkon příslušné odborné činnosti z důvodu vážného porušení pracovních povinností nebo že se nedopustil/a trestného činu?
- Ano
- Ne
6. 4. 4 Dokazuje přiložený doklad v souladu se zákonem fyzický zdravotní stav pana/paní [\${FirstName} \${SurName}]?
- Ano
- Ne
6. 4. 5 Dokazuje přiložený doklad v souladu se zákonem duševní zdravotní stav pana/paní [\${FirstName} \${SurName}]?
- Ano
- Ne
6. 4. 6 Dokládá připojený dokument, že [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] vykonával(a) činnost [\${Profession}] na vašem území?
- Ano
- Ne
6. 4. 7 Dokládá připojený dokument, že [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] byl(a) nejméně tři roky v technické funkci představující odpovědnost alespoň za jedno oddělení podniku?
- Ano
- Ne
6. 4. 8 Dokládá připojený dokument, že [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] vykonával(a) činnost [\${Profession}] v nezávislém postavení?
- Ano
- Ne
6. 4. 9 Dokládá připojený dokument, že [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] vykonával(a) činnost [\${Profession}] v postavení ředitele podniku?
- Ano
- Ne
6. 4. 10 Dokládá připojený dokument, že [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] vykonával(a) činnost [\${Profession}] jako zaměstnanec?
- Ano
- Ne
6. 4. 11 Dokládá připojený dokument, že [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] vykonával(a) činnost [\${Profession}] ve vedoucím postavení?
- Ano
- Ne
6. 4. 12 Dokládá připojený dokument datum, kdy [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] přestal vykonávat činnost [\${Profession}]?
- Ano
- Ne
Absolvovaná odborná příprava
6. 5. 1 Dokazuje přiložené osvědčení v souladu se zákonem, že pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] splňuje podmínky pro odbornou přípravu podle článku 28 s ohledem na získání diplomu [\${FreeTextDiploma}] pro povolání [\${Profession}]?
- Ano
- Ne
6. 5. 2 Dokazuje přiložené osvědčení v souladu se zákonem, že pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] splňuje podmínky pro odbornou přípravu podle článku 44 s ohledem na získání diplomu: [\${FreeTextDiploma}] pro povolání [\${Profession}]?

	- Ano
	- Ne
6. 5. 3	Dokazuje přiložené osvědčení v souladu se zákonem, že pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] splňuje podmínky pro odbornou přípravu podle článku 25 s ohledem na získání diplomu: [{\$FreeTextDiploma}] pro povolání [{\$Profession}]?
	- Ano
	- Ne
6. 5. 4	Dokazuje přiložené osvědčení v souladu se zákonem, že pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] splňuje podmínky pro odbornou přípravu podle článku 24 s ohledem na získání diplomu [{\$FreeTextDiploma}] pro povolání [{\$Profession}]?
	- Ano
	- Ne
6. 5. 5	Dokazuje přiložené osvědčení v souladu se zákonem, že pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] splňuje podmínky pro odbornou přípravu podle článku 46/47 s ohledem na získání diplomu [{\$FreeTextDiploma}] pro povolání [{\$Profession}]?
	- Ano
	- Ne
6. 5. 6	Dokazuje přiložené osvědčení v souladu se zákonem, že pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] splňuje podmínky pro odbornou přípravu podle článku 34 s ohledem na získání diplomu [{\$FreeTextDiploma}] pro povolání [{\$Profession}]?
	- Ano
	- Ne
6. 5. 7	Dokazuje přiložené osvědčení v souladu se zákonem, že pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] splňuje podmínky pro odbornou přípravu podle článku 35 s ohledem na získání diplomu [{\$FreeTextDiploma}] pro povolání [{\$Profession}]?
	- Ano
	- Ne
6. 5. 8	Dokazuje přiložené osvědčení v souladu se zákonem, že pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] splňuje podmínky pro odbornou přípravu podle článku 40 s ohledem na získání diplomu [{\$FreeTextDiploma}] pro povolání [{\$Profession}]?
	- Ano
	- Ne
6. 5. 9	Dokazuje přiložené osvědčení v souladu se zákonem, že pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] splňuje podmínky pro odbornou přípravu podle článku 31 s ohledem na získání diplomu [{\$FreeTextDiploma}] pro povolání [{\$Profession}]?
	- Ano
	- Ne
6. 5. 10	Dokazuje přiložené osvědčení v souladu se zákonem, že pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] splňuje podmínky pro odbornou přípravu podle článku 38 s ohledem na získání diplomu [{\$FreeTextDiploma}] pro povolání [{\$Profession}]?
	- Ano
	- Ne
6. 5. 11	Dokládá připojený dokument získanou odbornou přípravu pro činnost [{\$Profession}]?
	- Ano
	- Ne
6. 5. 12	Uveďte dobu trvání odborné přípravy potřebnou pro získání přiložených dokladů o dosažené kvalifikaci? []
6. 5. 13	Co je obsahem odborné přípravy potřebné pro získání přiložených dokladů o dosažené kvalifikaci? []
6. 5. 14	Schválilo v souvislosti s čl. 50 odst. 3 vzdělávací zařízení na území Vašeho státu studium v zařízení, které pořádalo studium, jež je předmětem přiloženého dokladu o dosažené kvalifikaci?
	- Ano
	- Ne
6. 5. 15	Je v souvislosti s čl. 50 odst. 3 přiložený doklad o dosažené kvalifikaci totožný s dokladem, který by byl udělen, pokud by se studium uskutečnilo výhradně na území Vašeho státu?
	- Ano
	- Ne
6. 5. 16	Přiznává přiložený doklad o dosažené kvalifikaci v souvislosti s čl. 50 odst. 3 stejná profesní práva na území Vašeho státu, jako kdyby se studium uskutečnilo na území Vašeho státu?
	- Ano
	- Ne
Určení povolání	
6. 6. 1	K výkonu jaké profese opravňuje přiložený doklad o dosažené kvalifikaci na území Vašeho státu?
	- účetní
	- fyzioterapeut/fyzioterapeutka
	- farmaceut/farmaceutka
	- lékař/ka
	- architekt
	- veterinární lékař
	- zdravotní sestra
	- porodní asistentka
	- radiolog
	- středoškolský učitel
	- zubní lékař
	- Činnosti uvedené v příloze IV
6. 6. 2	>>> V případě automatického uznávání uveďte, o jaký lékařský obor se jedná
	- Kardiologie
	- Gastroenterologie
	- Revmatologie
	- Všeobecná hematologie
	- Endokrinologie
	- Rehabilitační a fyzikální medicína
	- Neuropsychiatrie
	- Dermatovenerologie
	- Radiologie
	- Dětská a dorostová psychiatrie
	- Geriatrie
	- Nefrologie
	- Infekční lékařství
	- Hygiena a epidemiologie

- Klinická farmakologie
- Pracovní lékařství
- Alergologie a klinická imunologie
- Nukleární medicína
- Maxilofaciální chirurgie (základní lékařská odborná příprava)
- Biologická hematologie
- Stomatologie
- Dermatologie
- Venerologie
- Tropická medicína
- Gastroenterologická chirurgie
- Traumatologie a urgentní medicína
- Klinická neurofyziologie
- Dentální, ústní a maxilofaciální chirurgie (základní lékařská a zubolékařská odborná příprava) [13]
- Anesteziologie
- Klinická biochemie
- Klinická biologie
- Radiologie a zobrazovací metody
- Vnitřní lékařství
- Chirurgie
- Imunologie
- Lékařská mikrobiologie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Gynekologie a porodnictví
- Oftalmologie
- Ortopedie
- Otorinolaryngologie
- Dětská chirurgie
- Dětské lékařství
- Patologická anatomie
- Plastická chirurgie
- Psychiatrie
- Radiační onkologie
- Respirační medicína
- Kardiochirurgie
- Urologie
- Cévní chirurgie
6. 6. 3 > Jde-li o povolání lékaře, o jakou odbornost se jedná?
- Základní odborná příprava
- všeobecný lékař/všeobecná lékařka
- specialista/specialistka
6. 6. 4 >> Jaký druh uznání?
- Automatické uznávání
- Není automatické uznávání
6. 6. 5 > Jde-li o povolání zubního lékaře, o jakou odbornost se jedná?
- Zubní lékař
- Specializovaný zubní lékař
6. 6. 6 >> Jaký druh uznání?
- Automatické uznávání
- Není automatické uznávání
6. 6. 7 >>> V případě automatického uznávání uveďte, o jaký obor se jedná
- Ústní chirurgie
- Ortodontie
6. 6. 8 > Upřesněte prosím:
- truhlářství / tesařství
- zednictví
- stavební mistr
- malířství, lakýrnictví, natěračství
- dlaždič
- štukatérství
- izolatérství
- montáž, opravy a zkoušky vyhrazených elektrických zařízení
- sklenářské práce / výroba a zpracování skla
- demoliční práce
- hostinská činnost
- holičství / kadeřnictví
- údržba klimatizace / vytápění / údržba, oprava a instalace ústředního topení
- vodoinstalátérství, topenářství
- pokrývačství
- kosmetické služby
- zámečnictví
- inženýr pro systémy plynovodních sítí
- svařování kovů
- tapetář a dekoratér
- Jiné
6. 6. 9 >> Upřesněte prosím:
[]
6. 7 Kdy byl přiložený doklad udělen?
[]
6. 8 Je pan/paní [{FirstName} {SurName}] zákonným držitelem/zákonnou držitelkou přiloženého dokladu?
- Ano
- Ne
Otázky týkající se citlivých údajů*

5. 2. 1	Můžete potvrdit, že ke dni [DateOfRequest] není pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a na území Vašeho státu disciplinárnímu postihu, včetně dočasných postihů, který by mohl mít následky pro výkon jeho/její odborné činnosti v povolání [Profession]?
	- Mohu potvrdit, že příslušná osoba není vystavena disciplinárním postihům
	- Nemohu potvrdit, že příslušná osoba není vystavena disciplinárním postihům
	- Mohu potvrdit, že příslušná osoba je vystavena disciplinárním postihům
	- Nemám povolení ke sdělování těchto citlivých údajů
5. 2. 2	Pokud je pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a disciplinárním postihům, uveďte prosím skutkovou podstatu a opatření přijatá v poslední instanci (v rozsahu, v jakém to umožňují právní předpisy o ochraně údajů).
	[]
5. 2. 3	Máte informace o tom, zda je ke dni [DateOfRequest] pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a disciplinárnímu postihu v jiné zemi, včetně dočasných postihů, který by mohl mít následky pro výkon jeho/její odborné činnosti v povolání [Profession]?
	- Ano, jsem informován(a) o tom, že je příslušná osoba vystavena disciplinárním postihům
	- Ne, nejsem informován(a) o tom, zda je příslušná osoba vystavena disciplinárním postihům
	- Nemám povolení ke sdělování těchto citlivých údajů
5. 2. 4	Uveďte prosím, v jaké zemi, a uveďte skutkovou podstatu a opatření přijatá v poslední instanci (v rozsahu, v jakém to umožňují právní předpisy o ochraně údajů).
	[]
5. 2. 5	Můžete potvrdit, že ke dni [DateOfRequest] není pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a trestnímu postihu na území Vašeho státu, včetně dočasných postihů, který by mohl mít následky pro výkon jeho/její odborné činnosti v povolání [Profession]?
	- Mohu potvrdit, že příslušná osoba není vystavena trestním postihům
	- Nemohu potvrdit, že příslušná osoba není vystavena trestním postihům
	- Mohu potvrdit, že příslušná osoba je vystavena trestním postihům
	- Nemám povolení ke sdělování těchto citlivých údajů
5. 2. 6	Pokud je pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a trestním postihům, uveďte prosím skutkovou podstatu a opatření přijatá v poslední instanci (v rozsahu, v jakém to umožňují právní předpisy o ochraně údajů).
	[]
5. 2. 7	Máte informace o tom, zda ke dni [DateOfRequest] pan/paní [FirstName] [SurName] vystaven/a trestnímu postihu v jiné zemi, včetně dočasných postihů, který by mohl mít následky pro výkon jeho/její odborné činnosti v povolání [Profession]?
	- Ano, jsem informován(a) o tom, že příslušná osoba je vystavena trestním postihům
	- Ne, nejsem informován(a) o tom, zda je příslušná osoba vystavena trestním postihům
	- Nemám povolení ke sdělování těchto citlivých údajů
5. 2. 8	Uveďte prosím, v jaké zemi, a uveďte skutkovou podstatu a opatření přijatá v poslední instanci (v rozsahu, v jakém to umožňují právní předpisy o ochraně údajů).
	[]
6. 4. 1	Dokazuje přiložený doklad v souladu se zákonem bezúhonný stav pana/paní [FirstName] [SurName]?
	- Ano
	- Ne
6. 4. 2	Dokazuje přiložený doklad v souladu se zákonem, že v případě pana/paní [FirstName] [SurName] nebylo vyhlášeno konkurzní řízení?
	- Ano
	- Ne
6. 4. 3	Dokazuje přiložený doklad v souladu se zákonem, že panu/paní [FirstName] [SurName] nebyl pozastaven či zakázán výkon příslušné odborné činnosti z důvodu vážného porušení pracovních povinností nebo že se nedopustil/a trestného činu?
	- Ano
	- Ne
6. 4. 4	Dokazuje přiložený doklad v souladu se zákonem fyzický zdravotní stav pana/paní [FirstName] [SurName]?
	- Ano
	- Ne
6. 4. 5	Dokazuje přiložený doklad v souladu se zákonem duševní zdravotní stav pana/paní [FirstName] [SurName]?
	- Ano
	- Ne