

Odborné kvalifikace

03 Otázky týkající se dočasného poskytování služeb

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 Jaké je profesní označení pro výkon povolání [\${Profession}] na území Vašeho státu?

[]

1. 2. 2 Je [\${FreeTextAbbreviatedTitle}] zkratkou pro profesní označení [\${FreeTextTitle}] udělené panu/paní [\${FirstName} \${SurName}] na území Vašeho státu pro povolání [\${Profession}]?

- Ano
- Ne

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

Člen/ka sdružení

2. 2. 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

Absolvovaná odborná příprava

3. 1. 1 Jsou vzdělání a odborná příprava pro povolání [\${Profession}] na území Vašeho státu regulovány?

- Ano
- Ne

3. 1. 2 Uveďte prosím podrobnosti o době trvání odborné přípravy pana/paní [\${FirstName} \${SurName}], držitele/držitelky diplomu [\${FreeTextDiploma}] pro povolání [\${Profession}].

[]

3. 1. 3 Uveďte prosím podrobnosti o obsahu odborné přípravy pana/paní [\${FirstName} \${SurName}], držitele/držitelky diplomu [\${FreeTextDiploma}] pro povolání [\${Profession}].

[]

3. 1. 4 Je [\${FreeTextTitle}] akademický titul udělený panu/paní [\${FirstName} \${SurName}] na území Vašeho státu pro povolání [\${Profession}]?

- Ano
- Ne

3. 1. 5 Je [\${FreeTextAbbreviatedTitle}] zkratkou pro akademický titul [\${FreeTextTitle}] udělený panu/paní [\${FirstName} \${SurName}] na území Vašeho státu pro výkon povolání [\${Profession}]?

- Ano
- Ne

Profesní označení

3. 2. 1 Jaké je profesní označení pro výkon povolání [\${Profession}] na území Vašeho státu?

[]

3. 2. 2 Je [\${FreeTextAbbreviatedTitleProfession}] zkratkou pro profesní označení [\${FreeTextTitle}] udělené panu/paní [\${FirstName} \${SurName}] na území Vašeho státu pro povolání [\${Profession}]?

- Ano
- Ne

Otázky týkající se odborné praxe

Nabytá práva

4. 1. 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

Otázky týkající se výkonu povolání

Zákonné usazení na území EU

5. 1. 1 Je pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] zákonně usazen/a na území Vašeho státu za účelem výkonu povolání [\${Profession}]?

- Ano
- Ne
- Nevím
5. 1. 2 > Z jakého důvodu nejste schopni sdělit, zdali je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] zákonně usazen/a na území Vašeho státu?
- Nemám k dispozici informace o potřebných formalitách (daně atd.)
- jiné
5. 1. 3 Pro výkon kterého povolání je pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] zákonně usazen/a 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
5. 1. 4 > Jde-li o povolání lékaře, o jakou odbornost se jedná?
- Základní odborná příprava
- všeobecný lékař/všeobecná lékařka
- specialista/specialistka
5. 1. 5 >> Jaký druh uznání?
- Automatické uznávání
- Není automatické uznávání
5. 1. 6 >>> V případě automatického uznávání uveďte, o jaký lékařský obor se jedná
- Anesteziologie
- Chirurgie
- Neurochirurgie
- Gynekologie a porodnictví
- Vnitřní lékařství
- Oftalmologie
- Otorinolaryngologie
- Dětské lékařství
- Respirační medicína
- Urologie
- Ortopedie
- Patologická anatomie
- Neurologie
- Psychiatrie
- Radiologie a zobrazovací metody
- Radiační onkologie
- Plastická chirurgie
- Klinická biologie
- Lékařská mikrobiologie
- Klinická biochemie
- Imunologie
- Kardiochirurgie
- Dětská chirurgie
- Cévní chirurgie
- 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]
5. 1. 7 Můžete potvrdit, že ke dni [{\$DateOfRequest}] není pan/paní [{\$FirstName} {\$SurName}] vystaven/a na území Vašeho státu disciplinárnímu postihu souvisejícímu s výkonem povolání, 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. 1. 8	> Pokud je pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] vystaven/a disciplinárnímu postihu souvisejícímu s výkonem povolání, uveďte prosím skutkovou podstatu a opatření přijatá v poslední instanci (v rozsahu, v jakém to umožňují právní předpisy o ochraně údajů). []
5. 1. 9	Máte informace o tom, zda je ke dni [\${DateOfRequest}] pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] vystaven/a v jiné zemi disciplinárnímu postihu souvisejícímu s výkonem povolání, 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. 1. 10	> 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. 1. 11	Můžete potvrdit, že ke dni [\${DateOfRequest}] není pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] vystaven/a na území Vašeho státu trestnímu postihu souvisejícímu s výkonem povolání, 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. 1. 12	> Pokud je pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] vystaven/a trestnímu postihu souvisejícímu s výkonem povolání, uveďte prosím skutkovou podstatu a opatření přijatá v poslední instanci (v rozsahu, v jakém to umožňují právní předpisy o ochraně údajů). []
5. 1. 13	Máte informace o tom, zda je ke dni [\${DateOfRequest}] pan/paní [\${FirstName} \${SurName}] vystaven/a v jiné zemi trestnímu postihu souvisejícímu s výkonem povolání, včetně dočasných postihů, který se týká jeho/její odborné činnosti v povolání [\${Profession}]? - Ano, jsem informován(a) o tom, že je příslušná osoba vystavena trestním postihům - Ne, nejsem informován(a) o tom, zda je příslušná osoba vystavena trestním postihům - Nemám povolení ke sdělování těchto citlivých údajů
5. 1. 14	> 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. 1. 15	>> Uveďte jiné []
5. 1. 16	> Jde-li o povolání zubního lékaře, o jakou odbornost se jedná? - Zubní lékař - Specializovaný zubní lékař
5. 1. 17	>> Jaký druh uznání? - Automatické uznávání - Není automatické uznávání
5. 1. 18	>>> V případě automatického uznávání uveďte, o jaký obor se jedná - Ústní chirurgie - Ortodontie
5. 1. 19	> Upřesněte prosím: - truhlářství / tesařství - zednictví - stavební mistr - malířství, lakýrnictví, natěračství - dlaždič - štukatéřství - izolatéřství - 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
5. 1. 20	>> Upřesněte prosím: []
Právo na výkon povolání	
5. 2. 1	Jaké je věkové rozmezí žáků, které může vyučovat migrant [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] []
5. 2. 2	Které předměty může vyučovat migrant [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] []
Otázky ohledně přiloženého dokumentu	
Diplomy vydané třetími zeměmi	
6. 1. 1	Prokazuje přiložený doklad odbornou praxí na území Vašeho státu? - Ano - Ne
Pojištění	

6. 2. 1	Jsou přiložené doklady o pojištění či jiném způsobu osobní či kolektivní ochrany týkající se profesní zodpovědnosti relevantní?
	- Ano
	- Ne
Absolvovaná odborná příprava	
6. 3. 1	Uveďte dobu trvání odborné přípravy potřebnou pro získání přiložených dokladů o dosažené kvalifikaci?
	[]
6. 3. 2	Co je obsahem odborné přípravy potřebné pro získání přiložených dokladů o dosažené kvalifikaci?
	[]
6. 4	Kdy byl přiložený doklad udělen?
	[]
6. 5	Je pan/paní $\{ \{ \text{FirstName} \} \{ \text{SurName} \} \}$ zákonným držitelem/zákonnou držitelkou přiloženého dokladu?
	- Ano
	- Ne
Otázky týkající se citlivých údajů*	
5. 1. 11	Můžete potvrdit, že ke dni $\{ \{ \text{DateOfRequest} \} \}$ není pan/paní $\{ \{ \text{FirstName} \} \{ \text{SurName} \} \}$ vystaven/a na území Vašeho státu trestnímu postihu souvisejícímu s výkonem povolání, včetně dočasných postihů, který by mohl mít následky pro výkon jeho/její odborné činnosti v povolání $\{ \{ \text{Profession} \} \}$?
	- 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. 1. 12	Pokud je pan/paní $\{ \{ \text{FirstName} \} \{ \text{SurName} \} \}$ vystaven/a trestnímu postihu souvisejícímu s výkonem povolání, uveďte prosím skutkovou podstatu a opatření přijatá v poslední instanci (v rozsahu, v jakém to umožňují právní předpisy o ochraně údajů).
	[]
5. 1. 13	Máte informace o tom, zda je ke dni $\{ \{ \text{DateOfRequest} \} \}$ pan/paní $\{ \{ \text{FirstName} \} \{ \text{SurName} \} \}$ vystaven/a v jiné zemi trestnímu postihu souvisejícímu s výkonem povolání, včetně dočasných postihů, který se týká jeho/její odborné činnosti v povolání $\{ \{ \text{Profession} \} \}$?
	- Ano, jsem informován(a) o tom, že je příslušná osoba vystavena trestním postihům
	- Ne, nejsem informován(a) o tom, zda je příslušná osoba vystavena trestním postihům
	- Nemám povolení ke sdělování těchto citlivých údajů
5. 1. 14	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. 1. 15	Uveďte jiné
	[]
5. 1. 16	Jde-li o povolání zubního lékaře, o jakou odbornost se jedná?
	- Zubní lékař
	- Specializovaný zubní lékař
5. 1. 17	Jaký druh uznání?
	- Automatické uznávání
	- Není automatické uznávání
5. 1. 18	V případě automatického uznávání uveďte, o jaký obor se jedná
	- Ústní chirurgie
	- Ortodoncie