

## PŘEDBĚŽNÝ SOUHLAS SE SPOLUPRACÍ MEZI ŠKOLENCEM A MENTOREM

Uvedený **předběžný souhlas** dokumentuje souhlas školence i mentora s plánovanou budoucí spoluprací mezi mentorem a školencem v rámci mentoringu a potvrzuje vzájemnou informovanost o tom, že školeneček žádá o mentorskou podporu v rámci **Programu podpory specializačního vzdělávání lékařů v oboru paliativní medicína** a vyjadřuje souhlas s podmínkami v rozsahu předkládaném v žádosti školence o podporu.

### Údaje o mentorovi

- Jméno:
- Příjmení:
- Titul před:
- Titul za:

### Údaje o žadateli/žadatelce (školeneček)

- Jméno:
- Příjmení:
- Titul před:
- Titul za:

### Znění předběžného souhlasu:

Tímto vyjadřujeme **předběžný souhlas se spoluprací** definovanou Vzdělávacím programem oboru paliativní medicína, a to v rozsahu žádosti, kterou žadatel/žadatelka předkládá ve své žádosti v **Programu podpory specializačního vzdělávání lékařů v oboru paliativní medicína**.

Dne .....

.....

Žadatel/žadatelka (školeneček)

.....

Mentor