**Žádost o vykonání úřednické zkoušky**

**na náklady zkoušenéHO**

**obecná část  zvláštní část \*[[1]](#footnote-1)**

**Žadatel o vykonání úřednické zkoušky**

………………………………...…………………………… ……………………………………….

(titul, jméno, příjmení) (datum a místo narození)

……………………………………………………………………………………….……………..…….

(adresa místa trvalého pobytu)

…………………………………………………………………………………………………..….…….

(doručovací adresa, je-li odlišná od adresy místa trvalého pobytu)

…………………………………………………………………………………….……………...………

(doklad totožnosti: druh, číslo, vydávající stát)

………………………………………………………………………………….………..……………….

(e-mailová adresa, kontaktní telefon)

………………………………………………………………………………………………..….……….

(evidenční číslo, jedná-li se o státního zaměstnance nebo zaměstnance ve služebním úřadu)

**žádá**

o umožnění vykonání úřednické zkoušky podle § 41 odst. 1 nebo podle § 42 odst. 2 zákona o státní službě

**služební úřad:** …………………………………………………………………….……………..…..

(sekce pro státní službu v případě obecné části, nebo ústřední správní úřad, který je garantem oboru státní služby, v případě zvláštní části)

**v oboru státní služby\*[[2]](#footnote-2):** ………………………………….……………………………….….……….

(obor státní služby podle § 1 a přílohy č. 1 k nařízení vlády č. 1/2019 Sb., o oborech státní služby, ve znění pozdějších předpisů)

V případě konání zvláštní části úřednické zkoušky uvádím, že obecnou část úřednické zkoušky plním: \*1

faktickým vykonáním  rovnocenností právní fikcí

Číslo osvědčení: …………..…………. Vystaveno dne: ……………...………..

Služební úřad, který osvědčení vydal:…………………………………………………………………………….........................……………

Dále uvádím,

že k vykonání úřednické zkoušky potřebuji zajistit **zvláštní podmínky (např. prodloužit dobu trvání obecné části úřednické zkoušky nebo dobu přípravy na zvláštní část úřednické zkoušky)** vyplývající ze skutečnosti, že jsem ve smyslu § 67 odst. 2 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, fyzickou osobou se zdravotním postižením  **\*1**:

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

(případná specifikace)

Současně prohlašuji, že:

* jsem si vědom(a), že vykonat úřednickou zkoušku může být umožněno jen osobě, která splňuje předpoklady pro přijetí do služebního poměru podle § 25 odst. 1 písm. a) a b) zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě, ve znění pozdějších předpisů,
* tj. je státním občanem České republiky, občanem jiného členského státu Evropské unie nebo občanem státu, který je smluvním státem Dohody o Evropském hospodářském prostoru, a
* dosáhla věku 18 let,

a že služebnímu úřadu na vyžádání poskytnu nezbytnou součinnost k ověření těchto předpokladů,

* beru na vědomí, že v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, dojde v nezbytně nutném rozsahu ke zpracování mých osobních údajů potřebných
* pro ověření splnění předpokladů pro přijetí do služebního poměru podle § 25 odst. 1 písm. a) a b) zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě, ve znění pozdějších předpisů, tj. že jsem státním občanem České republiky, občanem jiného členského státu Evropské unie nebo občanem státu, který je smluvním státem Dohody o Evropském hospodářském prostoru, a že jsem dosáhl(a) věku 18 let,
* pro přihlášení na úřednickou zkoušku prostřednictvím portálu pro přihlašování na úřednickou zkoušku (informační systém o státní službě),
* pro vykonání úřednické zkoušky
* pro vedení výsledku úřednické zkoušky v evidenci uskutečněných úřednických zkoušek (informační systém o státní službě)
* pro vedení evidence vydaných osvědčení,
* v souladu s § 42 odst. 2 a 4 zákona o státní službě uhradím náklady na vykonání úřednické zkoušky.

……………………….…………………………………..

Datum a podpis žadatele

Souhlasím s **prodloužením doby trvání obecné části úřednické zkoušky.**  **\*1 \*[[3]](#footnote-3)**

*………………………………………………………………………*

Datum, titul, jméno a příjmení personálního ředitele sekce pro státní službu a jeho podpis

1. **\*** Vyznačte zvolenou možnost.

   \*2 Doplňte v případě konání zvláštní části úřednické zkoušky. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* Souhlas s prodloužením doby přípravy na zvláštní část úřednické zkoušky uděluje zkušební komise. [↑](#footnote-ref-3)