|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ZKOUŠKY** |
| **Jméno a příjmení:** |
| **Datum narození:**  |
| **Kontakt:**mobilní telefon/telefon:e-mail**:** |
| **Adresa místa trvalého pobytu:** |
| **Adresa pro doručování písemností (ID DS):[[1]](#footnote-1)** |
| **Druh zkoušky:[[2]](#footnote-2)** |
| **Datum a podpis:** V ……….. dne ……….20… …………………………………… podpis |

Podle § 3 odst. 3 vyhlášky č. 277/2012 Sb., o zkouškách a odměně mediátora (dále jen „*vyhláška*“) platí, že k **žádosti o** **opakování zkoušky** uchazeč připojí doklad o zaplacení poplatku vyžadovaného zákonem o mediaci (§ 23 odst. 3 zákona).

**Podle § 3 odst. 4 vyhlášky platí, že k žádosti, k níž uchazeč tento doklad nepřipojí, se nepřihlíží.**

1. Žadatel uvede adresu pro doručování písemností na území České republiky, pokud je odlišná od adresy místa trvalého pobytu nebo od adresy místa podnikání, popřípadě elektronickou adresu pro doručování písemností (Identifikátor datové schránky fyzické osoby), byla-li zřízena. [↑](#footnote-ref-1)
2. Mediace / rodinná mediace. [↑](#footnote-ref-2)