

PRIHLÁŠKA

na štúdium popri zamestnaní na SZŠ, Strečnianska 20, 850 07 Bratislava

v študijnom odbore **5361 N praktická sestra**

(2-ročná externá – večerná forma štúdia)

I. Vyplní uchádzač

Meno a priezvisko		
Dátum a miesto narodenia		Rodné číslo
Národnosť	Štátne občianstvo	Číslo telefónu
Bydlisko – trvalé	PSČ	
Korešpondenčná adresa	PSČ	
Škola, ktorú uchádzač absolvoval		
Zamestnávateľ (názov a adresa)	PSČ	č. tel.
Pracovné zaradenie		
Súhlasím so spracovaním, uchovaním a použitím mojich osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.		

Poznámka: Uchádzač priloží overenú fotokópiu maturitného vysvedčenia a životopis.

V..... dňa.....
.....
Podpis uchádzača

II. Vyplní všeobecný lekár

Vyjadrenie všeobecného lekára o vyhovujúcom celkovom zdravotnom stave uchádzača na štúdium:	
V dňa	
Pečiatka a podpis	

III. Vyplní riaditeľ školy

Rozhodnutie:		
Uchádzač bol – nebol/✧ prijatý na štúdium		
V dňa	Pečiatka	Riaditeľ školy

