

PRIHLÁŠKA

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

v študijnom odbore **5315 N zdravotnícky záchranár**

(3-ročná externá – večerná forma štúdia)

I. Vyplní uchádzač

Meno a priezvisko		
Dátum a miesto narodenia	Rodné číslo	
Národnosť	Štátne občianstvo	Číslo telefónu
Bydlisko – trvalé	PSC	
Korešpondenčná adresa	PSC	
Škola, ktorú uchádzač absolvoval		
Zamestnávateľ – zložka IZS (názov a adresa)	PSC	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, fotokópiu vodičského oprávnenia kategórie B a životopis.

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

II. Vyplní zamestnávateľ – zložka IZS

Menovaný uchádzač je našim zamestnancom od: pracovné zaradenie:	
V dňa	Pečiatka a podpis

III. Vyplní riaditeľ školy

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

