

P R I H L Á Š K A **u c h á d z a č a**

na pomaturitné kvalifikačné štúdium v Strednej zdravotníckej škole, Sládkovičova 36, Prešov,
Sládkovičova 36, 080 24 Prešov

študijný odbor: **5370 N masér**
forma: **externá - večerná**
dĺžka štúdia: **2 roky**

ÚDAJE O UCHÁDZAČOVI:

Meno a priezvisko..... Rodné priezvisko.....

Dátum narodenia..... Rodné číslo.....

Miesto narodenia..... Národnosť.....

Bydlisko, PSČ

Korešpondenčná adresa

Okres..... Štátne občianstvo.....

Telefónne číslo (povinný údaj)

E – mailová adresa (povinný údaj).....

Názov školy, na ktorej absolvoval/a maturitnú skúšku:

.....

Uchádzač je povinný priložiť k prihláške:

1. Overenú kópiu maturitného vysvedčenia s dodatkom k maturitnému vysvedčeniu, ak je vydaný ako neoddeliteľná príloha k maturitnému vysvedčeniu (v prípade osobného doručenia kópiu maturitného vysvedčenia a jeho originál za účelom overenia).
2. Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti (samostatné tlačivo alebo súčasť tejto prihlášky – vid' prihláška).

V dňa Podpis uchádzača

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti:

V..... dňa
(podpis a pečiatka lekára)