

PRIHLÁŠKA

na štúdium popri zamestnaní na SZŠ, Strečnianska 20, 850 07 Bratislava 57

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	PSČ	
Korešpondenčná adresa	PSČ	
Škola, ktorú uchádzač ukončil maturitnou skúškou		
Zamestnávateľ – zložka IZS (názov a adresa)	PSČ	Číslo telefónu
Pracovné zaradenie		
Číslo elektronickej schránky		
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 všeobecný lekár

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

IV. Vyplní riaditeľ školy

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