

PRIHLÁŠKA NA EXTERNÉ ŠTÚDIUM

5356 N zdravotnícky asistent (2 ročné štúdium)

Meno a priezvisko (aj rodné):	
Dátum a miesto narodenia:	Rodné číslo:
Adresa trvalého bydliska, PSČ:	
Tel. č./e-mail:	
Štátne občianstvo:	Národnosť:
Názov školy a ukončeného vzdelania, ktorú uchádzač absolvoval:	
Súčasný /posledný zamestnávateľ (adresa a kontakt):	
Potvrdenie lekára: Uchádzač spĺňa zdravotné kritériá pre prácu v odbore praktická sestra.	
dátum:	podpis a pečiatka lekára
Potvrdenie lekára: Očkovanie proti hepatitíde typu B (min. 1 dávka).	
dátum:	podpis a pečiatka lekára

Svojim podpisom vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v prihláške na účely vedenia dokumentácie o vzdelávaní, v súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

Povinná príloha: Overená kópia maturitného vysvedčenia !!!
(v prípade osobného doručenia postačuje kópia za účelom overenia).

Vdňa
podpis uchádzača

Do stredných zdravotníckych škôl môžu byť prijatí uchádzači, ktorých zdravotný stav posúdil a na prihláške potvrdil všeobecný lekár pre deti a dorast alebo všeobecný lekár pre dospelých. Do študijného odboru praktická sestra môžu byť prijatí žiaci, ktorí spĺňajú zdravotné kritériá na prácu v odbore, vrátane kritérií pre pracovníkov vykonávajúcich epidemiologicky závažnú činnosť a podľa legislatívnych predpisov MZ SR. Do študijného odboru praktická sestra nemôžu byť prijatí uchádzači, ktorí majú mentálne, zmyslové alebo telesné postihnutie, zdravotné oslabenie alebo ochorenie, majú narušenú komunikačnú schopnosť, špecifické poruchy učenia alebo správania sa, autistický syndróm, poruchy psychického vývinu.

Neúplne vypísaná prihláška, alebo neúplné prílohy budú dôvodom neprijatia prihlášky.
Prihlášky doručte do 31. mája. (elektronicky, poštou alebo osobne).