

# PRIHLÁŠKA

na dvojročné denné pomaturitné štúdium v študijnom odbore 5370 6 MASÉR

## I. Vyplní uchádzač

meno			priezvisko		
rodné číslo	/		rodné priezvisko		
dátum narodenia			miesto narodenia	okres	
národnosť	štátne občianstvo		stav		
bydlisko:	ulica			číslo	PSČ
	miesto			okres	
telefón	domov			do zamestnania	
ukončené vzdelanie	Škola				
	odbor			rok ukončenia	

\_\_\_\_\_ dátum a podpis uchádzača

## II. Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti

V _____	dňa _____ obvodný lekár, pečiatka a podpis

Do prvého ročníka pomaturitného kvalifikačného štúdia môžu byť prijatí absolventi strednej školy, ukončenej maturitnou skúškou, ktorí splnili podmienky prijímacieho konania. Uchádzači musia spĺňať zdravotné kritériá na prácu v odbore, vrátane kritérií pre pracovníkov vykonávajúcich epidemiologicky závažnú činnosť.

### **Upozornenie - neoddeliteľnou súčasťou prihlášky sú tieto doklady:**

1. Krátky štruktúrny životopis
2. Kópia rodného listu+originál
3. Kópia vysvedčenia o maturitnej skúške+originál