

PRIHLÁŠKA

na dvojročné večerné nadstavbové štúdium v študijnom odbore 5370 6 MASÉR
pre absolventov predchádzajúceho odborného vzdelávania na SZŠ v odbore masér,
ukončenej záverečnou skúškou

I. Vyplní uchádzač

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

_____ dátum a podpis uchádzača

II. Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti

V _____ dňa _____ obvodný lekár, pečiatka a podpis

III. Vyplní zamestnávateľ

Názov zamestnávateľa			
V našom zariadení pracuje od:		ako:	

_____ dátum, pečiatka a podpis priameho nadriadeného
(vrchná sestra, vedúci laborant, ...)

Súhlas zamestnávateľa so štúdiom

Riaditeľ vyššie uvedeného zdravotníckeho zariadenia: (označte : X)

súhlasí	<input type="checkbox"/>	
súhlasí s podmienkou	<input type="checkbox"/>	uvedte: _____
nesúhlasí	<input type="checkbox"/>	

so zaradením pracovníka do štúdia popri zamestnaní v študijnom odbore masér za účelom získania kvalifikácie pre výkon zdravotníckeho pracovníka

V _____ dňa _____

_____ riaditeľ zdravotníckeho zariadenia
(pečiatka a podpis)

Do prvého ročníka externého štúdia môžu byť prijatí absolventi strednej školy, ukončenej záverečnou skúškou, ktorí splnili podmienky prijímacieho konania a ktorí v dobe prijímacieho konania ako aj počas celej dĺžky štúdia sú v pracovnom pomere a pracujú ako maséri v zdravotníckych alebo sociálnych zariadeniach.

Upozornenie - neoddeliteľnou súčasťou prihlášky sú tieto doklady:

1. Krátky štruktúrálly životopis
2. Kópia rodného listu+originál
3. Kópia vysvedčenia o záverečnej skúške v učebnom odbore masér+originál

MAS/2