

PRIHLÁŠKA

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

v študijnom odbore **5370 N masér**
(2-ročná externá – večerná forma štúdia)

I. Vyplní uchádzač

Meno a priezvisko			
Dátum a miesto narodenia		Rodné číslo	
Národnosť	Štátne občianstvo	Číslo telefónu	
Bydlisko – trvalé	PSC		
Korešpondenčná adresa	PSC		
Škola, ktorú uchádzač absolvoval			
Zamestnávateľ (názov a adresa)	PSC	č. tel.	
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 a životopis.

V..... dňa
Podpis uchádzača

II. Vyplní všeobecný lekár

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

III. Vyplní riaditeľ školy

Rozhodnutie: Uchádzač bol – nebol/ ✦ prijatý na štúdium		
V	Pečiatka	Riaditeľ školy