

Stredná zdravotnícka škola Masarykova 27, 071 01 Michalovce

**P R I H L Á Š K A\***  
**na večerné jednoročné štúdium v študijnom odbore**  
**SANITÁR ( pre absolventov učebných a študijných**  
**odborov SOŠ a GYM.)**

**I. Vyplní uchádzač**

Meno a priezvisko:		Rodné priezvl.:	
Dátum narod.:	Miesto:	Okres:	
Národnosť:	Št.občianstvo:	Rod.číslo.:	
Bydlisko:	PSČ:	Č.tel.:	
Škola, ktorú uchádzač absolvoval, dosiahnuté vzdelanie(mat.sk, výuč.list, zákl.škola...)			
Poznámka:			

V .....dňa.....

.....

Podpis uchádzača

**II. Vyplní lekár**

*Posudok lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa zvoleného druhu štúdia.*

V .....dňa.....

.....

Pečiatka a podpis

\* prihlášku je potrebné doručiť do **31. mája** spolu s kópiou **dokladu o dosiahnutom vzdelaní (výučný list, maturitné vysvedčenie).**