

P R I H L Á Š K A
na Strednú zdravotnícku školu Celestíny Šimurkovej v Trenčíne
na externé 2-ročné večerné štúdium pre absolventov so stredným alebo stredným
odborným vzdelaním ukončeným maturitnou skúškou

Študijný odbor: **5361 N praktická sestra**

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Miesto narodenia: Okres:

Národnosť: Štátne občianstvo: Rodné číslo:

Bydlisko (presná adresa): PSČ:

Č. t..... Mailová adresa.....

Číslo občianskeho preukazu:

Ukončená stredná škola, miesto:

Poznámka: uchádzač(ka) priloží notárom overenú kópiu maturitného vysvedčenia zo SŠ
- pri neúplných údajoch nebude prihláška zaevidovaná !

*Chronologický prehľad praxe v zdravotníckom alebo sociálnom zariadení, ak bola taká
prax vykonávaná (nie je podmienkou aby uchádzač pracoval v zdravotníckom zariadení)*

Od - do	Pracovisko	Pracovné zariadenie

Vdňapodpis uchádzača(ky)

Vyplní zamestnávateľ (ak pracuje v zdravotníckom, alebo sociálnom zariadení):

Potvrdenie zamestnávateľa o aktuálnom pracovnom pomere v zdravotníckom alebo sociálnom zariadení.

V.....dňa.....podpis a pečiatka organizácie

Potvrdenie lekára:

Potvrdzujem, že menovaný/á je po fyzickej i psychickej stránke zdravotne spôsobilý/á pre štúdium vyššie uvedeného zdravotníckeho študijného odboru a schopný/á výkonu povolania praktická sestra, a to aj v zmysle Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 364/2009 Z.z., ktorou sa ustanovujú kritériá zdravotnej spôsobilosti pre uchádzačov o zdravotnícke študijné odbory.

V.....dňa.....podpis a pečiatka lekára.....