|  |
| --- |
| PŘIHLÁŠKA KE ZKRÁCENÉMU STUDIU oboru Diplomovaná všeobecná sestra |

|  |
| --- |
| Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická ZlínBroučkova 372, 760 01 Zlín[www.szszlin.cz](http://www.szszlin.cz); info@szszlin.cz; 577 008 111 |

|  |
| --- |
| Vyplní uchazeč |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení uchazeče |  | Rodné číslo |
| Jméno uchazeče |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum narození | Místo narození | Okres |
|  |  |  |
| Stání občanství | Telefon | e-mail | datová schránka \* |
|  |  |  |  |
| Adresa trvalého pobytu (ulice, č.p., Obec, PSČ, okres) |
|  |
| Adresa pro doručování písemností (pokud se liší od adresy trvalého pobytu) |
|  |

|  |
| --- |
| Zájem o zkrácené studium oboru 53-41- N/1. Diplomovaná všeobecná sestra |
|  anone |

|  |
| --- |
| Organizační pokyny |
| Rozdílová zkouška ověřující vaše znalosti v oblastech předmětů Anatomie, Fyziologie, Biofyzika, Biochemie, Hematologie, Genetika a První pomoc, proběhne formou písemného testu. Před zahájením rozdílové zkoušce předložíte vyplněné Potvrzení vzdělávacího zařízení o absolvovaných hodinách praktické výuky.  |
| Ve Zlíně | Podpis uchazeče |
| dne  |
| Uchazeč svým podpisem stvrzuje, že uvedené údaje jsou pravdivé |

|  |
| --- |
| Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů. |