

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU – Vyšší odborná škola

Střední škola průmyslová, hotelová, zdravotnická
a Vyšší odborná škola Uherské Hradiště
Jiřího z Poděbrad 949
686 01 Uherské Hradiště

Kód a název oboru do kterého se uchazeč hlásí

Forma vzdělávání

53-41-N/11 Diplomovaná všeobecná sestra

kombinovaná

Příjmení a jméno uchazeče:		Titul:
Datum narození:	Místo narození:	
Rodné číslo:	Státní občanství:	

Adresa trvalého pobytu

Ulice, č. p.:		Město:	PSČ:
		Kraj:	
Telefon:	Datová schránka	Email:	ZPS: <input type="checkbox"/> Ano ¹ <input type="checkbox"/> Ne ¹
	ANO ID:	NE	
V:	Dne:	Podpis uchazeče	

Forma vzdělávání:	<input type="checkbox"/> denní ¹ <input type="checkbox"/> kombinovaná ¹
Volba cizího jazyka	<input type="checkbox"/> AJ ¹ <input type="checkbox"/> NJ ¹ (bude se vyučovat jen při dostatečném počtu zájemců)

Údaje o absolvovaném vzdělání uchazeče

Název a adresa střední školy:		
IZO školy:	Kód a název vzdělávacího programu:	Rok maturity:

Údaje o zdravotnickém vzdělání uchazeče

Název a adresa (VOŠ/VS, vzdělávací institut):		
IZO školy:	Kód a název vzdělávacího programu / studijního programu:	Rok ukončení studia:

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle § 94 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, (školský zákon) a přílohy č. 2 k nařízení vlády č. 211/2010 Sb. Onemocnění nebo zdravotní obtíže pro účely stanovení podmínek zdravotní způsobilosti uchazeče ke vzdělávání. Vyplňuje se pouze v případě, že se jedná o obor vzdělání, pro který je tento posudek nezbytný (informaci o jeho potřebnosti podá výchovný poradce nebo ředitel příslušné školy).

Potvrzení nesmí být starší než 3 měsíce

.....
datum

.....
razítko a podpis lékaře

¹ Zaškrtněte vhodnou variantu

Potvrzení prospěchu ze SŠ (vyplní škola nebo uchazeč)

IZO školy:			
Příjmení a jméno uchazeče:			RČ:

Formulář je možné nahradit výpisem klasifikace z katalogového listu opatřeným razítkem a podpisem ředitele školy nebo jím pověřené osoby

Opis klasifikace

Předmět (povinné předměty)	3. ročník		4. ročník	Maturitní zkouška
	1. pololetí	2. pololetí	1. pololetí	
Průměrný prospěch povinných předmětů (vypočtený na 2 desetinná místa)				
Razítko a podpis školy				

Zaměstnání uchazeče

Zaměstnavatel:	
Pracovní pozice:	
Pracovní pozice ve zdravotnictví:	
Zaměstnán od – do:	
Zaměstnavatel:	
Pracovní pozice:	
Pracovní pozice ve zdravotnictví:	
Zaměstnán od – do:	

Přílohy²:

- Úředně ověřená vysvědčení za 3. a 4. ročník SŠ
- Katalogové listy ze SŠ
- Úředně ověřená kopie vysvědčení o maturitní zkoušce
- Předložení originálů a kopií vysvědčení ke kontrole pověřenou osobou SŠPHZaVOŠ UH
- Oprávnění k pobytu (týká se cizinců)

² Zaškrtněte všechny přílohy, které budou k přihlášce doloženy