

PŘIHLÁŠKA
k akreditovanému kvalifikačnímu kurzu
ODBORNÉ ZDRAVOTNICKÉ LABORATORNÍ METODY
Podzim 2018

Jméno, příjmení, titul

Dřívější příjmení, včetně rodného

Datum a místo narození Rodné číslo

Podmínkou přijetí do kurzu je předchozí absolvování akreditovaného magisterského studijního oboru přírodovědného zaměření (§ 26 zákona č. 96/2004 Sb.)

Dokončené vzdělání mgr./ing. studijní program – zaškrtněte z níže uvedeného a doplňte:

a) UK Praha, fakulta: obor:

b) MU v Brně, fakulta: obor:

c) VŠCHT Praha, fakulta: obor:

d) jiná možnost

škola fakulta obor

Datum dokončení studia (promoce, státní závěrečné zkoušky) a sídlo školy

.....

Adresa bydliště (kontaktní)

..... PSČ

Email Tel.

Adresa pracoviště

..... PSČ Tel.

Pracovní zařazení

Žádám o ubytování v době konání kurzů (zaškrtněte) – ano – ne.

Souhlasím s tím, aby s uvedenými údaji bylo nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Datum Podpis uchazeče

Podpis a razítko statutárního orgánu (zaměstnavatel) datum

K přihlášce přiložte: Úředně ověřené kopii dokladů o řádně dokončeném vzdělání (diplom a vysvědčení o státní závěrečné zkoušce, event. dodatek k diplomu). Prostou kopii oddacího listu.

Přihlášku zasílejte na adresu: IPVZ, Studijní oddělení, Ruská 85, 100 05 Praha 10.

Upozornění: Neúplně nebo nečitelně vyplněná a nepotvrzená přihláška bude vrácena!