Visoka škola zdravstva i socijalnog rada sv. Elizabete, Bratislava Konsultativni centar

***Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety, Bratislava Konzultačné centrum***

**2019/2020**

Smer**/ *Odbor***: Stepen**/ *Stupeň:***

**1.** Socijalni rad **/ *Sociálna práca 1. Bc.***

***2.*** Zdravstvena nega **/ *Ošetrovateľstvo 2. Mgr.***

**PRIJAVNI LIST / *PRIHLASOVACÍ FORMULÁR***

PREZIME, ime oca ili majke, IME

PRIEZVISKO, meno otca alebo matky, MENO

Datum i mesto rođenja

Dátum a miesto narodenia

## JMBG

## *Rodné číslo*

Državljanstvo

Občianstvo

Broj lične karte

Číslo osobného preukazu

Adresa stalnog boravka

Adresa trvalého bydliska

Broj telefona (fiksni / ***pevná linka***)

Telefónne číslo

 (mobilni / **mobil**)

## E-mail

Završena srednja škola **/ *Absolvovaná stredná škola:***

Naziv škole **/ *Názov školy***

Mesto završetka srednje škole / ***Mesto ukončenia strednej školy***

Datum završetka ***/ Dátum ukončenia***

Zvanje **/ *Odbor***

Uspeh u prethodnom školovanju **/ *Prospech v jednotlivých ročníkoch:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I** | **II** | **III** | **IV** |
|  |  |  |  |

Uz prijavu prilažem / ***K prihláške prikladám:***

1. Svedočanstvo I, II, III, IV razreda / ***Vysvedčenie I., II., III., IV. triedy***
2. Diploma / ***Diplom***
3. Izvod iz matične knjige rođenih / ***Výpis z matriky narodených***
4. Kratka biografija / ***Krátky životopis***
5. Lekarsko uverenje ***/ Potvrdenie lekára o spôsobilosti študenta***

***6.*** Potvrda o zaposlenju/ ***Potvrdenie o zamestnanosti***

Izjava o nezaposlenju / ***Čestné vyhlásenie o nezamestnanosti***

1. Prijavni list / ***Prihlasovací formulár***
2. 3 slike za indeks **/ *3 fotografie pre index***
3. Dokaz o uplati / ***Potvrdenie o úhrade zápisného***
4. Fotokopija svih priloženih dokumenata / ***Fotokópia všetkých priložených dokladov***

U Bratislavi / ***V Bratislave***

Dana ***/ dňa . . 2019***

Potpis / ***Podpis***