

PŘIHLÁŠKA KE VZDĚLÁVÁNÍ

Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání: denní ¹⁾ dálková ¹⁾

A Vyplní uchazeč

Příjmení a jméno uchazeče			
Datum a místo narození			
Rodné číslo		Státní občanství	
Adresa trvalého pobytu			Změněná pracovní schopnost Ano 1) Ne 1)
Kontaktní adresa (pokud je jiná než adresa trvalého pobytu)			Telefon
			Email
Název a adresa školy	Vyšší odborná škola ekonomických studií, Střední průmyslová škola potravinářských technologií a Střední odborná škola přírodovědná a veterinární Podskalská 10 128 46 Praha 2		
Obor vzdělání, do kterého se uchazeč hlásí (název)			
První cizí jazyk (ze kterého bude uchazeč konat absolutorium)	AJ ¹⁾		NJ ¹⁾
V Dne Podpis uchazeče			

B Vyplní lékař

Lékařský posudek	
Posuzovaná osoba ke studiu výše uvedeného oboru vzdělání a absolvování odborné praxe, která je součástí tohoto studia:	
a) je zdravotně způsobilá	
b) není zdravotně způsobilá	
c) je zdravotně způsobilá s omezením	
Datum	Razítko a podpis lékaře

Vysvětlivky: ¹⁾ nehodící se škrtněte

