|  |  |
| --- | --- |
| Popis: Popis: Popis: Popis: logo zdrav fakulta-1 | **vysoká škola**  **zdravotníctva a  sociálnej práce**  **sv. Alžbety, BRATISLAVA**  **Katedra právnych disciplín a štúdia MPH** Nám. 1. mája, 800 00 Bratislava |

P R I H L Á Š K A

na špecializačné štúdium

**MASTER OF PUBLIC HEALTH (MPH)**

**Odborník pre riadenie verejného zdravotníctva**

Meno, priezvisko, titul:

Rodné priezvisko: rodné číslo

Dátum narodenia:  Miesto narodenia

Národnosť: štátna príslušnosť:

Ukončená VŠ (názov):

Fakulta,odbor, miesto:

Dátum ukončenia VŠ:

Adresa bydliska:

Názov a adresa pracoviska:

Pracovná pozícia:

Jazykové znalosti:

Kontaktná adresa:

Kontakt: telefón: mobil::

Kontakt mail

Súčasná prax

**Iné získané vzdelanie**

V odbore: **VZ - program MHA** dátum: č. dokladu:

V odbore: ....................................................... dátum: ............. č. dokladu.....................

V odbore: ......................................................... dátum : ............. č. dokladu.....................

V odbore: **.........................................** dátum : ............. č. dokladu.....................

V odbore: ......................................................... dátum : ............. č. dokladu.....................

V odbore............................................................ dátum ...................č. dokladu.....................

Prihláška vyplnená ku dňu: ..................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis kandidáta

**Vyjadrenie vedúceho katedry a štúdia MPH:**

**Univ. prof. et doc. PhDr. JUDr. Dr. Robert VLČEK, PhD., MPH., MHA**

...........................................................................................................................

................................................................................................................................

......................................... .....................................................

dátum podpis, pečiatka