



ŽIADOSŤ O ZARADENIE DO ŠPECIALIZAČNÉHO ŠTÚDIA

v špecializačnom študijnom programe v špecializačnom odbore

ODBORNÍK NA RIADENIE VO VEREJNOM ZDRAVOTNÍCTVE

MASTER OF PUBLIC HEALTH

1. OSOBNÉ A KONTAKTNÉ ÚDAJE

Priezvisko, meno a titul:

.....

Rodné priezvisko:	Štátne občianstvo:
Miesto narodenia:	Dátum narodenia:
Trvalý pobyt	
Ulica a číslo domu:	
Mesto:	PSČ:
Telefón:	E-mail:
Prechodný pobyt	
Ulica a číslo domu:	
Mesto:	PSČ:
Telefón:	E-mail:

2. DOSIAHNUTÉ VZDELANIE

Ukončené vzdelanie

Študijný odbor:	Univerzita:
Fakulta:	Miesto:
Dátum ukončenia:	Číslo diplomu:

3. ÚDAJE O ZAMESTNANÍ A ODBORNEJ PRAXI

Zamestnávateľ:

.....

Adresa: **PSČ:**

Pracovisko/oddelenie:



Vysoká škola zdravotníctva
a sociálnej práce sv. Alžbety v Bratislave, n. o.

Pracovné zaradenie:

V pracovnom pomere od:

Telefón:

E-mail:

.....

.....

Prax zdravotníckeho pracovníka

..... od do

..... od do

..... od do

Získaná špecializácia

Odbor: Dátum: č. diplomu:

Odbor: Dátum: č. diplomu:

Odbor: Dátum: č. diplomu:

Odbor: Dátum: č. diplomu:

Dátum:

Podpis uchádzača:

4. VYJADRENIA A PRÍLOHY

VYJADRENIE ODBORNÉHO GARANTA:

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

Dátum:

Podpis:

VYJADRENIE VZDELÁVACIEHO ZARIADENIA:

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

Dátum:

Podpis:

PRÍLOHY:

1. Overená fotokópia vysokoškolského diplomu II. stupňa
2. Overené fotokópie diplomov o získaných špecializáciách
3. Čestné prehlásenie
4. Index odbornosti (ak bol uchádzačovi vydaný)



**Vysoká škola zdravotníctva
a sociálnej práce sv. Alžbety v Bratislave, n. o.**