



# PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

## Vyšší odborná škola zdravotnická Břeclav

Forma vzdělávání – kombinovaná

**A** Vyplní uchazeč

Příjmení a jméno uchazeče		
Datum, místo narození a stát		Státní občanství
Adresa trvalého pobytu		Telefon
Příjmení, jméno a adresa uchazeče nebo osoby (pro zaslání výsledků přijímacího řízení), pokud se nezasílá na adresu trvalého bydliště		Email
Název a adresa vyšší odborné školy  <b>Střední škola manažerská a zdravotnická a Vyšší odborná škola zdravotnická, s. r. o.</b> <b>Slovácká 1a, 690 02 Břeclav</b>		
Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí  <b>53-41-N/11 Všeobecná diplomovaná sestra</b>		
V ..... Dne .....		
Podpis uchazeče .....		
Zdravotní způsobilost (příloha přihlášky) je doložena <input type="checkbox"/> ANO <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> NE <sup>1)</sup>		

