

Prihláška na denné vyššie odborné štúdium
kód: 5333 Q - diplomovaný rádiologický asistent

Meno a priezvisko:	
Dátum a miesto narodenia:	Rodné číslo:
Adresa bydliska:	PSČ:
Tel. číslo/e-mail:	
Škola, ktorú uchádzač navštevuje alebo navštevoval:	
Prihlasujem sa na vyššie odborné štúdium Kód: 5333 Q - diplomovaný rádiologický asistent mám záujem o štúdium cudzieho jazyka (nehodiace sa prečiarknite): anglický nemecký	

Potvrdenie lekára: Žiak spĺňa zdravotné kritériá pre prácu v odbore *
Potvrdenie lekára o očkovaní proti vírusovej hepatitíde typu B, min. 1 dávka: Názov očkovacej látky: Dátum podania 1. dávky:

* Kritériá zdravotnej spôsobilosti pre uchádzačov o zdravotnícke študijné odbory sú: vyhovujúci celkový zdravotný stav po absolvovaní preventívnych prehliadok, sluchová ostrosť aspoň jedného ucha pre šepot na 5 metrov, centrálna zraková ostrosť do diaľky s korekciou na lepšom oku minimálne 6/9, do blízka s korekciou j.č.2, pričom zorné pole na lepšom oku nie je zúžené pod 45°C vo všetkých smeroch. Splnenie týchto kritérií musí byť potvrdené všeobecným lekárom, v súlade s Vyhláškou MZ SR č. 364/2009 ktorou sa ustanovujú kritériá zdravotnej spôsobilosti pre uchádzačov o zdravotnícke študijné odbory.

Povinné prílohy:

- kópia koncoročného vysvedčenia z 3. a 4. ročníka
- **overená** kópia maturitného vysvedčenia
- kópia zdravotného preukazu
- z jednotlivých školských akcií overená, prípadne školou opečiatkovaná fotokópia diplomu, certifikátu, potvrdenia o účasti a pod.

V.....dňa.....

.....

podpis uchádzača