PRIHLÁŠKA
na pomaturitné a nadstavbové štúdium na strednej škole

I. Vyplní uchádzač

Meno apriezvisko:		
Dátum a miesto narodenia:		
Rodné číslo:	Telefón:	e-mail:
Národnosť:	Štátne občianstvo:	
Bydlisko:		
Škola, ktorú uchádzač navštevuje alebo navštevoval:		
Názov a adresa školy, do ktorej sa uchádzač hlási:		
Odbor štúdia: diplomovaný rádiologický asistent 5333 Q - vyġġie odborné ġtúdium		

.....
podpis uchádzača

II. Vyplní lekár

Posudok okresného (obv.) lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia, na ktorý sa hlási:

Pečiatka a podpis

V ..... dňa .....

III. Vyplní riaditeľ školy, na ktorú sa uchádzač hlási

Rozhodnutie:

Uchádzač bol-nebol/* prijatý na štúdium

V .....dátum .....

Riaditeľ školy

* Čo sa nehodí prečiarknite!