

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání - denní

Vyplní uchazeč

Příjmení a jméno uchazeče		
Datum, místo narození a stát		Státní občanství
Adresa trvalého pobytu, telefon (e-mail, fax)		ZPS ano ¹⁾ ne ¹⁾
Příjmení, jméno a adresa uchazeče nebo osoby pro zaslání výsledků přijímacího řízení, pokud se nezasílá na jeho adresu trvalého bydliště		Telefon, mobil (e-mail, fax)
Název a adresa vyšší odborné školy		
Obor vzdělání (kód a název), do kterého se uchazeč hlásí	Cizí jazyk, v němž chce uchazeč studovat angličtina ¹⁾ němčina ¹⁾	
V..... dne		
Podpis uchazeče		
.....		

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

naše škola nevyžaduje

Vysvětlivky

¹⁾ nehodící se škrtněte

Uvedené údaje podléhají ochraně zejm. podle zák. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů...

