

Stredná zdravotnícka škola, Lúčna 2, Lučenec
PRIHLÁŠKA na pomaturitné štúdium
ODBOR: 5356 N **zdravotnícky asistent**

I. Vyplní uchádzač :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|--|------------------|--|----------------------------|--|------|--|-----------|----------------|--|--|---|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Meno a priezvisko | | | | Rodné priezvisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dátum narodenia | | | | Rodné číslo | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | | |
| Miesto | | | | Okres | | | | Štát | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Štátne občianstvo | | Národnosť | | | | Číslo občianskeho preukazu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bydlisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica/číslo | | | | | | | | | | e-mail | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obec | | | | PSČ | | | | | | | Číslo telefónu | | | | | | | | | | | | | | |
| Stredná škola, ktorú uchádzač absolvoval : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>(uchádzač priloží overenú kópiu maturitného vysvedčenia)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>PRIHLÁŠKA PRE PRVÉ KOLO MUSÍ BYŤ PODANÁ DO 31. MÁJA</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V | | | | | | | | | | dňa | | | | | | | | Podpis uchádzača | | | | | | | |

II. Vyplní všeobecný lekár pre dospelých :

POSUDOK ZMLUVNÉHO LEKÁRA K ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI K ŠTÚDIU ZVOLENÉHO ODBORU

Do študijného odboru môžu byť prijatí uchádzači, ktorí:

- netrpia - poruchami obmedzujúcimi funkcie nosného a pohybového systému, postihnutím horných končatín, ktoré obmedzuje funkciu rúk, prstov a ich dobrú pohybovú koordináciu,
- chronickým a recidivujúcim ochorením kože, ktoré výrazne postihuje ruky,
- závažným chronickým, recidivujúcim ochorením dýchacích ciest
- závažným postihnutím centrálného nervového systému s poruchami pohybových koordinácií,
- záchvatovitými stavmi, psychickými poruchami
- nemajú návykové látky v anamnéze,
- spĺňajú požadovanú zrakovú a sluchovú ostrosť,
(centrálnu zrakovú ostrosť aspoň jedného oka 6/6 do diaľky, J.č. 1 nablízko s prípadnou korekciou, bez zúženia zorného poľa pod 45 stupňov (vrcholový uhol 90 stupňov) a bez nálezu progresívnych zmien na očnom pozadí, sluchovú ostrosť aspoň jedného ucha pre šepot z 3 m)

Uchádzač spĺňa zdravotné kritériá na prácu v odbore, vrátane kritérií pre pracovníkov vykonávajúcich epidemiologicky závažnú činnosť.

V dňa

Pečiatka a podpis lekára

**prílohou prihlášky je overená kópia maturitného vysvedčenia*