**Stredná zdravotnícka škola, Lúčna 2, Lučenec**

**P R I H L Á Š K A na pomaturitné štúdium**

**ODBOR: 5361 N PRAKTICKÁ SESTRA**

**I. Vyplní uchádzač :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *PRIHLÁŠKA PRE PRVÉ KOLO MUSÍ BYŤ PODANÁ DO 31. MÁJA*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Meno a priezvisko | | | | | | | | | | | Rodné priezvisko\* | | | | | | | | | | | | | | Dátum narodenia | | | | | Rodné číslo | | | |  | | |  | |  |  |  | |  | / |  |  |  |  | | Miesto | | Okres | | | | | | | | | | | | | | | Štát | | | | | | | | Štátne občianstvo | Národnosť | | | | | | | | | | | | Číslo občianskeho preukazu | | | | | | | | | | | | Bydlisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ulica/číslo  Obec | | | | | | | | | | e-mail | | | | | | | | | | | | | | | PSČ | | |  |  | |  |  |  | | Číslo telefónu | | | | | | | | | | | | | |  |  | | --- | | Stredná škola, ktorú uchádzač absolvoval: \*  ( *uchádzač priloží overenú kópiu maturitného vysvedčenia)* |   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, recidividujúcim ochorením dýchacích ciest * závažným postihnutím centrálneho 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, doklad o zmene priezviska (sobášny list)*