|  |
| --- |
| **P R I H L Á Š K A** **na pomaturitné štúdium ODBOR: 5361 N - PRAKTICKÁ SESTRA** |

**I. Vyplní uchádzač :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko | Rodné priezvisko\* |
| Dátum narodenia  | Rodné číslo  |
| Miesto narodenia | Okres | Štát |
| Štátne občianstvo  | Národnosť | Číslo občianskeho preukazu |
| Bydlisko |
| Ulica/číslo  | e-mail  |
| PSČ / Obec  | 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**  |
| ***Uchádzač spĺňa zdravotné kritériá na prácu v odbore, vrátane kritérií pre pracovníkov vykonávajúcich epidemiologicky závažnú činnosť*** * *netrpí - 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*
	+ *nemá návykové látky v anamnéze,*
	+ *spĺňa požadovanú zrakovú a sluchovú ostrosť,*

*(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° vo všetkých smeroch, sluchová ostrosť aspoň jedného ucha pre šepot z 3 m)*V ........................................... dňa ...................... Pečiatka a podpis lekára |
| **POTVRDENIE LEKÁRA O OČKOVANÍ PROTI HEPATITÍDE TYPU B:** |
| **Počet dávok:**V ........................................... dňa ...................... Pečiatka a podpis lekára |

*\*prílohou prihlášky je overená kópia maturitného vysvedčenia, doklad o zmene priezviska (sobášny list)*