|  |
| --- |
| **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)*