**Prihláška na štúdium popri zamestnaní**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko: | | Rodné priezvisko: | |
| Dátum narodenia: | | Rodné číslo: | |
| Miesto narodenia: | | Okres: | |
| Kraj: | | | |
| Národnosť: | Občianstvo: | | Kontakt: (tel.,e-mail,) |
| Adresa bydliska (ulica, mesto): | | PSČ: | |
| **Najvyššie ukončené vzdelanie:** | | | |
| Názov školy: | | | |
| Odbor: | | Rok ukončenia: | |
| Štúdium bolo ukončené: □ maturitnou skúškou □ záverečnou skúškou | | | |
| Súčasné zamestnanie: | | | |
| Adresa zamestnávateľa: | | | |
| **Prihlasujem sa na štúdium** | | | |
| Škola: **Stredná odborná škola technická, Vranovská 4, Bratislava** | | | |
| Odbor: | | | |
| Forma: **externá**  □ skrátené večerné odborné štúdium  *(podmienka na prijatie: maturita alebo záverečná skúška)* | | | |
| **Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti pre štúdium v zvolenom odbore:**  V .................................... dňa ........................ | | | |

V ............................................... dňa ................. ..........................................................

podpis uchádzača

\*Uchádzač priloží overenú kópiu vysvedčenia, príp. výučného listu a životopis.