

SLOVENSKÁ ZDRAVOTNÍCKA UNIVERZITA V BRATISLAVE

Limbová ul. č.12, 833 03 Bratislava 37, 02 / 59370 100, 111

Fakulta ošetrovateľstva a zdravotníckych odborných štúdií

ŽIADOSŤ O ZARADENIE do kvalifikačnej formy ďalšieho vzdelávania

Žiadam o zaradenie do špecializačného štúdia certifikačnej prípravy

(vybranú kvalifikačnú formu označiť krížikom, jej názov uviesť podľa nariadenia vlády):

v zdravotníckom povolaní: sestra pôrodná asistentka fyzioterapeut zdravotnícky laborant

rádiologický technik zdravotnícky záchranár asistent výživy farmaceutický laborant

.....

Priezvisko: Meno: Titul:

Rodné priezvisko Štátna príslušnosť:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo

Bydlisko (trvalé): Mesto: Ulica: PSČ:

Bydlisko (prechodné): Mesto: Ulica: PSČ:

Kontakt č. telefónu, mobilu:

e-mail:

Ukončené vzdelanie (uviesť presný názov a sídlo školy):

Študijný odbor:

Forma štúdia: denná / externá (nehodiace sa prečiarknite) Rok ukončenia:

Adresa zamestnávateľa: PSČ:

Pracovisko/oddelenie: Číslo telefónu:

Terajšie pracovné zaradenie:

V pracovnom pomere od: v úväzku (povinný údaj):

Dôsledne, chronologicky uveďte odbornú prax! *

Doterajšia prax v špecializačnom odbore:

Oddelenie: Od – do:

Oddelenie: Od – do:

Oddelenie: Od – do:

Doterajšia prax v inom odbore:

Oddelenie: Od – do:

Oddelenie: Od – do:

Doteraz získaná špecializácia:

V odbore:

Dátum: Číslo diplomu:

* možno uviesť v prílohe

Zaradenie v inom špecializačnom odbore / certifikačnej pracovnej činnosti: **áno** – **nie**, ak **áno**, uviesť

názov odboru:

vzdelávaciu ustanovizeň:

dátum zaradenia:

Som **registrovaná /ý/** v stavovskej organizácii

..... od roku:

V súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. **súhlasím** so spracovaním mojich osobných údajov v informačnom systéme Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave za účelom a v rozsahu potrebnom k spracovaniu osobných údajov.

Dátum:

Podpis kandidáta:

Návrh na zaradenie podáva (zamestnávateľ / lekár / sestra / farmaceut samosprávneho kraja):

.....
.....
.....

Dátum:

.....
Podpis a pečiatka navrhovateľa

Zaraduje SZU

.....
.....
.....

Dátum:

.....
Podpis a pečiatka zaradovateľa

Príloha - notárom overená kópia dokladu o vzdelaní
- fotokópia rodného listu, fotokópia sobášneho listu (vydaté uchádzačky)

Poznámka: označte kontaktnú adresu