

Přihláška ke studiu

Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání: Kombinovaná



Název instituce: Vyšší odborná škola, střední škola, jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky, základní škola a mateřská škola MILLS, s.r.o.

Obor vzdělání (kód a název): 53-43-N/11, Diplomovaný farmaceutický asistent

Jméno			
Příjmení			
Datum narození			
Místo narození a stát			
Rodné číslo			
Státní občanství		Zdravotní postižení (udělejte křížek, pokud ano)	
Adresa trvalého bydliště			
Telefon		E-mail	

V Dne

Podpis uchazeče

Potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu oboru

Diplomovaný farmaceutický asistent

Podle § 94 odst. 4 školského zákona (zákon č. 561/2004 Sb.). Vyplňuje se, jelikož se jedná o obor vzdělávání, pro který je tento posudek nezbytný.

Datum

Razítko a podpis lékaře