

**PRIHLÁŠKA**  
**na nadstavbové, skrátené štúdium**

**I. Vyplní uchádzač**

Meno a priezvisko	Tel.:	
Dátum a miesto narodenia		
Rodné číslo	Okres	Kraj
Národnosť	Štátne občianstvo	
Bydlisko		
Názov a adresa škola ktorú uchádzač navštevoval		
Názov a adresa školy, do ktorej sa uchádzač hlási		
Odbor štúdia		

.....  
Podpis uchádzača

**II. Vyplní lekár**

Posudok lekára, či je uchádzač telesne schopný vykonávať práce podľa druhu štúdia, na ktorý sa hlási.	
V..... dňa .....	Pečiatka a podpis

**III. Vyplní riaditeľ školy, na ktorú sa uchádzač hlási**

Rozhodnutie:	
Uchádzač bol-nebol/*prijatý na štúdium	
V..... dátum .....	
Pečiatka	Riaditeľ školy

\* Čo sa nehodí, prečiarknite!