



PRIHLÁŠKA

na vzdelávaciu aktivitu špecializačného štúdia / certifikačnej prípravy

Číslo aktivity:	
Názov aktivity:	
Termín konania:	
Miesto konania:	
Odborný garant študijného programu JLF UK:	

Účastník vzdelávacej aktivity:

Titul, meno, priezvisko:			
Rodená/ý:		Štátne občianstvo:	
Miesto narodenia:		Dátum narodenia:	
Trvalý pobyt:			
E-mail:		Tel. číslo:	
Adresa pracoviska:			
<input type="checkbox"/> Zaradená/ý v špecializačnom odbore, dátum zaradenia, vzdelávacia ustanovizeň:			
<input type="checkbox"/> Zaradená/ý do certifikačnej prípravy v CPČ, dátum zaradenia, vzdelávacia ustanovizeň:			
Školiteľ na materskom pracovisku/Lektor praktickej časti:			

Dátum:

Podpis uchádzača:

Vyjadrenie vedúceho pracoviska (primár, prednosta):

Pečiatka a podpis:

Vyjadrenie navrhovateľa vzdelávania (zamestnávateľ, lekár samosprávneho kraja):

Pečiatka a podpis:

Stanovisko odborného garanta študijného programu JLF UK:

Pečiatka a podpis: