**Závazná přihláška do kvalifikačního kurzu „Sanitář“**

**Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………….**

**Datum narození: ………………………………………… Rodné číslo: ……………………………**

**Zdravotní pojišťovna: …………………………………… Místo narození: ………………………..**

**Národnost: ………………………………………………… Státní občanství: ………………………**

**Trvalé bydliště: ……………………………………………………… PSČ: …………………………**

**Adresa pro jiné místo doručování (pokud se neshoduje s adresou trvalého bydliště)**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**Zaměstnavatel: …………………………………………… Pracoviště: ………………………………**

**Pracovní zařazení: ……………………………………… Praxe ve zdravotnictví: ANO NE**

**Adresát žádosti:**

Střední odborná škola energetická a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnická škola, Chomutov, příspěvková organizace, Mgr. Jan Mareš, MBA, ředitel školy

**číslo účtu 2111340277/100  variabilní symbol 101**

**Nejvyšší dosažené vzdělání: …………………………. Termín zahájení studia:** **……………………**

**Přílohy žádosti:**

1. Doklad o dosaženém vzdělání

2. Doklad o provedeném očkování proti virové hepatitidě typu B

Souhlasím s tím, aby s uvedenými údaji bylo nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

V Chomutově dne: …………………… Podpis žadatele: …………………………………

tel.: ………………………… e-mail: …………………………………………