



Na Průhoně 4800, 430 11 Chomutov

## 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: .....