

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

Vyšší odborná škola

Forma vzdělávání - denní, večerní, dálková, distanční, kombinovaná¹⁾

A Vyplní uchazeč

Příjmení a jméno uchazeče		
Datum, místo narození a stát		
Rodné číslo		Státní občanství
Adresa trvalého pobytu telefon (e-mail, fax)		ZPS ano ¹⁾ ne ¹⁾
Příjmení, jméno a adresa uchazeče nebo osoby (pro zaslání výsledků přijímacího řízení), pokud se nezasílá na adresu trvalého bydliště		Telefon (e-mail, fax)
Název a adresa vyšší odborné školy Vyšší odborná škola a Střední průmyslová škola, Jičín, Pod Koželuhy 100 Pod Koželuhy 100 Jičín 506 41		
Obor vzdělání (kód a název) do kterého se uchazeč hlásí 23-41-N/02 Strojírenství		
Vzdělávací program (kód a název) 23-41-N/02 Strojírenství s využitím CAD a CAM		
Řidičský průkaz skupiny		
V Dne		
Podpis uchazeče:		

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Podle § 94 odst. 4 školského zákona (zákon č. 561/2004). Vyplňuje se pouze v případě, že se jedná o obor vzdělání, pro který je tento posudek nezbytný (informaci o jeho potřebnosti podá výchovný poradce nebo ředitel příslušné střední školy).

Datum

Razítko a podpis lékaře

