

VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA RESTAURÁTORSKÁ V PÍSKU

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

Studijní obor:	Druh studia: denní
Kód oboru:	Cizí jazyk ¹ :

Osobní údaje uchazeče

Jméno a příjmení:	
Místo narození:	Státní občanství:
Rodné číslo:	Datum narození:
Email:	Telefon:

Adresa trvalého bydliště

Ulice a čp.:	Město, PSČ:
Telefon:	

Kontaktní adresa, pokud se liší od adresy trvalého bydliště

Ulice a čp.:	Město, PSČ:
--------------	-------------

Studium na střední škole zakončené maturitní zkouškou

Obor /kód a název/:		
Název školy:		
Ulice a čp.:	Město, PSČ:	
IZO školy ² :		Rok maturity:

Pokud se uchazeč hlásí ze zaměstnání

Název organizace:		
Ulice a čp.:	Město, PSČ:	
Telefon:		

Průběh zaměstnání

Zaměstnavatel	Pracovní zařazení	Od-do

¹) preferovaný cizí jazyk ²) identifikační číslo školy, naleznete na Vašem maturitním vysvědčení

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Prohlašuji, že všechna uvedená data jsou pravdivá a že jsem nezamlčel/a žádné závažné skutečnosti

Datum:

Podpis uchazeče:

Důležité:

K odesílané přihlášce přiložte ověřené kopie posledního ročníkového a maturitního vysvědčení.