



Prihláška na špecializačnú skúšku

v špecializačnom odbore
odborník na riadenie vo verejnom zdravotníctve
Master of Public Health

Meno, priezvisko, titul: _____

Rodné priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____ Miesto narodenia: _____

Rodné číslo: _____ Národnosť: _____ Štátna príslušnosť: _____

Adresa bydliska /PSČ/: _____

Kontakt /č. telefónu, e-mail/: _____

Adresa pracoviska /PSČ/: _____

Pracovné zaradenie: _____

Absolvovaná VŠ: _____

v študijnom odbore: _____

Dátum ukončenia VŠ: _____

Dátum zaradenia do špecializačného odboru*): _____

v zdravotníckom povolani*): lekár zubný lekár farmaceut verejný zdravotník liečebný pedagóg
 logopéd psychológ fyzik laboratórny diagnostik sestra fyzioterapeut zdravotnícky laborant

Akademický rok začiatku špecializačného štúdia: _____

Názov špecializačnej práce: _____

V zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, a zákona č. 18/2018 Z.z. Zákon o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto udeľujem Slovenskej zdravotníckej univerzite v Bratislave súhlas s uchovaním mojich osobných údajov v plnom rozsahu pre potreby spojené so štúdiom a taktiež vyhlasujem, že všetky zmeny v osobných údajoch nahlásim študijnému oddeleniu bez zbytočného odkladu (najneskôr však do troch pracovných dní, odkedy ku zmene došlo). Tento súhlas dávam na celú dobu môjho štúdia na Slovenskej zdravotníckej univerzite v Bratislave a jeden kalendárny rok po skončení môjho štúdia na uvedenej univerzite. Som si vedomý, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

Dátum: _____

_____ Podpis uchádzača

Prílohy: - špecializačná práca (2x pevná väzba, 1x CD)
- * povinný údaj - označiť krížikom

Vyhodnotenie odbornej zdravotníckej praxe a vyjadrenie vedúceho pedagogického útvaru SZU k splneniu podmienok ku skúške:

Študent splnil – nespľnil **) všetky predpísané výkony vzorového študijného programu.

Dátum: _____

Podpis, pečiatka

**) Nehodiace sa škrtnite. Ak nespľnil /a/ – zdôvodnenie.