

Cirkevná stredná odborná škola elektrotechnická P.G.Frassatiho

Vazovova 12, 81107 Bratislava, 02/55575979

Prihláška na štúdium popri zamestnaní

| | |
|---|--------------------|
| Meno a priezvisko: | |
| Dátum narodenia: | Rodné číslo: |
| Miesto narodenia: | Rodné priezvisko: |
| Národnosť: | Štátne občianstvo: |
| Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo, PSČ, mesto/obec): | |
| Korešpondenčná adresa: | |
| Tel./mob. číslo: | |
| e-mail: | |
| Najvyššie ukončené vzdelanie: | |
| Názov školy: | |
| Odbor: | |
| Rok ukončenia: | |
| Prihlasujem sa na externé štúdium – diaľková forma | |
| Odbor: | |
| Ročník: | |
| <i>Som si vedomý/á, že mám priniesť potvrdenie od lekára, že som spôsobilý/á študovať elektrotechnický odbor.</i> | |
| | |
| Podpis uchádzača: | |
| | |
| Dátum: | |