



Střední zdravotnická
škola Tábor

Střední zdravotnická škola Tábor, příspěvková organizace

Telefon: 381 252 514

Adresa: Mostecká 1912, Tábor 390 41

e-mail: info@szs-tabor.cz

web: www.szs-tabor.cz

PŘIHLÁŠKA K ZÁVĚREČNÉ ZKOUŠCE

akreditovaného kvalifikačního kurzu v oboru

SANITÁŘ

Informace o účastníkovi (vyplní účastník AK Sanitář)	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Místo narození:
RČ:	OP:
Telefon:	e-mail:
Kontaktní adresa:	
Zaměstnavatel:	
Zaměstnán na pozici:	
Informace k závěrečné zkoušce (vyplní zkoušející)	
Termín zahájení kurzu:	Termín závěrečné zkoušky:
Teorie splněna: ☐ ANO ☐ NE	Praxe splněna: ☐ ANO ☐ NE
Protokol o praxi předán: ☐ ANO ☐ NE dne:	
Účastník všechny podmínky pro vykonání ZZ: Podpis:.....	
Prohlášení (vyplní účastník AK Sanitář)	
Podmínka přijetí k závěrečné zkoušce	Účastník kurzu doložil všechny potřebné dokumenty pro účast v kurzu, absolvoval teoretickou část v minimálním rozsahu 85 % a praktickou část splnil v plném rozsahu. Při příchodu k závěrečné zkoušce předloží OP a nejpozději v den konání zkoušky odevzdá protokol o splnění praxe.
Účastník kurzu svým podpisem souhlasí s podmínkami přijetí k závěrečné zkoušce a současně svým podpisem stvrzuje pravdivost všech výše uvedených informací.	
V dne: podpis:	