

Prihláška na špecializačnú skúšku

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

Meno a priezvisko: _____

Rodné priezvisko: _____

Dátum a miesto narodenia: _____

Štátne občianstvo: _____

Trvalé bydlisko: _____

Pracovisko: _____

Pracovné zaradenie: _____

Študijný odbor v ktorom uchádzač získal vysokoškolské vzdelanie: _____

_____ v roku

Akademický rok začiatku špecializačného štúdia: _____

Názov špecializačnej práce: _____

Vedúci špecializačnej práce: _____

dátum

podpis uchádzača

Prílohy špecializačná práca (2x pevná väzba, 1x CD)