

Žádost o stipendium

Jméno a příjmení:

Datum narození: RČ:

Bydliště:

Telefon: E-mail:

NÁZEV ŠKOLY:

NÁZEV STUDIJNÍHO PROGRAMU:

ROČNÍK:

PŘEDPOKLÁDANÝ TERMÍN UKONČENÍ STUDIA:

PREFEROVANÉ ODDĚLENÍ PRO NÁSTUP:

K žádosti, prosím, doložte také aktuální **POTVRZENÍ O STUDIU**.

Žádáme Vás o čitelné vyplnění **VŠECH** výše uvedených údajů, které slouží jako podklad pro smlouvu.

Upozorňujeme, že nečitelné nebo neúplně vyplněné žádosti mohou být upozaděny, případně **VYŘAZENY**.

Děkujeme za pochopení.

Personální a mzdové oddělení:

Ing. Mgr. Renata Vaverková, MCI

e-mail: personalni@nemocnicesumperk.cz