

PRIHLÁŠKA

na externú formu doplňujúceho pedagogického štúdia na získanie pedagogickej spôsobilosti na výkon pedagogickej činnosti učiteľa profesijných predmetov v akademickom roku

Meno a priezvisko, titul: _____

Rodné meno: _____

Dátum a miesto
narodenia: _____

Absolvovaná vysoká škola, fakulta: _____

Študijný odbor: _____

Študijný program: _____

Učíte v súčasnosti:
nie / áno, napíšte kde

Trvalé bydlisko: _____ PSČ: _____

e-mail: _____ Tel. číslo: _____

Vyhlasenie

Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé a že som nezamlčal(a) závažné skutočnosti.

Prihlasujem sa záväzne na doplňujúce pedagogické štúdium na získanie pedagogickej spôsobilosti na výkon pedagogickej činnosti učiteľa profesijných predmetov.

Dátum :

podpis uchádzača