

# PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

na Evangelikálním teologickém semináři – Vyšší odborné škole teologické a sociální  
se sídlem v Praze 9, Stoliňská 2417/41a. e-mail: info@etspraha.cz

Školní rok 20 \_\_ /20 \_\_

**Vzdělávací program: 75-32-N/07 Pastorační a sociální práce**  
Obor vzdělání: 75-32-N/.. Sociální práce a sociální pedagogika

Forma vzdělávání:	<input type="checkbox"/> denní	<input type="checkbox"/> kombinované
Cizí jazyk:	<input type="checkbox"/> anglický	<input type="checkbox"/> německý

Příjmení:	Titul:
Jméno:	Státní příslušnost:
Rodné příjmení:	

Datum narození:	Číslo občanského průkazu:
Rodné číslo:	Číslo pasu u cizinců:

Adresa trvalého bydliště	Ulice, číslo domu:		
	Obec:	PSČ:	Okres:
	Kontaktní adresa:		
	Telefon:	E-mail:	

Absolvovaná střední škola a další stupeň dosaženého vzdělání	Název střední školy:		
	Adresa:		
	Obor:		
	Rok maturitní zkoušky:	IZO školy:	
	<input type="checkbox"/> Bakalářské	<input type="checkbox"/> magisterské	<input type="checkbox"/> doktorské (zaškrtněte volbu)

Církev	Oficiální název:
	Adresa sboru:

Zdravotní způsobilost pro práci s lidmi:

Zdravotně způsobilý není uchazeč, který trpí  
závažnou duševní poruchou nebo  
těžkou poruchou chování.

.....  
registrující praktický lékař pro dospělé

**PŘÍLOHY:** životopis se zaměřením na osobní víru, ověřená kopie maturitního vysvědčení, příp. vyjádření církve.

Prohlašuji, že všechny údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) závažné skutečnosti. Zavazuji se, že všechny změny, ke kterým u mě v průběhu studia dojde, včetně ukončení a přerušení studia, písemně nahlásím škole do osmi dnů. Souhlasím s uvedením výše uvedených údajů včetně rodného čísla v matrice školy dle § 28 Školského zákona, jakož i ostatních údajů, a to pro studijní účely a po dobu studia.

Datum: \_\_\_\_\_ podpis uchazeče: \_\_\_\_\_