 ***Trnavská univerzita v Trnave***

***Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce***

Univerzitné námestie 1, 918 43 Trnava

**Prihláška na špecializačnú skúšku**

**v špecializačnom štúdiu**

**Odborník na riadenie vo verejnom zdravotníctve**

**Master of Public Health**

Meno, priezvisko, titul:

Rodné priezvisko:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Adresa bydliska:

Kontakt (telefón, email):

Pracovné zaradenie:

Absolvoval VŠ:

V študijnom odbore:

Dátum ukončenia VŠ:

Dátum zaradenia do špecializačného štúdia MPH:

Akademický rok začiatku špecializačného štúdia MPH:

Názov špecializačnej práce:

V súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z., **súhlasím** so spracovaním mojich osobných údajov v informačnom systéme Trnavskej univerzity v Trnave za účelom a v rozsahu potrebnom k spracovaniu osobných údajov.

Dátum:

.............................

Podpis uchádzača

Prílohy – 2x špecializačná práca, 1x CD, analytický list