



Prihláška na ODBORNÚ PRAX
Laboratórne vyšetrovacie metódy v zdravotníctve

Meno a priezvisko študenta:

Ročník:

Akademický rok:

Forma štúdia (denné alebo externé):

Email (@tvu.sk):

MIESTO VÝKONU PRAXE:

- AnalytX s.r.o., Fakultná nemocnica Trnava, A. Žarnova 11, Trnava**
- Medirex, Centrálne laboratórium Bratislava, GBC 4, Galvaniho 17/C Bratislava**
- Medirex, Centrálne laboratórium Nitra, Novozámocka 67, Nitra**
- Unilabs, Centrálne laboratórium – ZÁPAD, Polianky 7, 841 01 Bratislava**
- Unilabs, Laboratórium klinickej biochémie a hematológie, J. Bellu 66, 034 95 Likavka**
- Unilabs, Centrálne laboratórium – VÝCHOD, Hviezdoslavova 37/46, 091 01 Stropkov**
- iné laboratórium.....**

Zaškrtnutím vyberte jednu z možností, v ktorej chcete povinnú prax uskutočniť.

Dátum:

Vlastnoručný podpis