



*Trnavská univerzita v Trnave*  
*Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce*  
*Univerzitné námestie č. 1, 918 43 Trnava*



**Prihláška na špecializačné štúdium – MPH**

Meno a priezvisko, titul: .....

Rodné priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Miesto narodenia: ..... Štátna príslušnosť: .....

Adresa bydliska: (PSC) .....

.....

Kontakt: telefón ..... mail.....

Pracovné zaradenie: .....

Absolvované VŠ: .....

V študijnom odbore: .....

Dátum ukončenia 2. stupňa VŠ: .....

*Trnavská univerzita v Trnave spracúva osobné údaje dotknutej osoby v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (ďalej len „nariadenie“) a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“). Podmienky ochrany súkromia na Trnavskej univerzite v Trnave sú zverejnené na webovom sídle univerzity: <https://www.truni.sk/ochrana-osobnych-udajov>.*

**Povinné prílohy:** Životopis – Europass

Úradne overená kópia 2. stupňa VŠ diplomu

Úradne overené kópie diplomov o získaných špecializáciách

Čestné prehlásenie, že nie ste zaradený na inom žiadnom špecializačnom štúdiu

Potvrdenie o registrácii v stavovskej komore

Dátum:

.....

podpis