Trnavská univerzita v Trnave
Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce
Katedra laboratórnych vyšetrovacích metód v zdravotníctve

Prihláška na ODBORNÚ LABORATÓRNU PRAX I.
Laboratórne vyšetrovacie metódy v zdravotníctve

Meno a priezvisko študenta: .....

Ročník: .....

Akademický rok: .....

Forma štúdia (denné alebo externé): .....

Email (s koncovkou @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, 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