

Žádost o uznání předmětu Ošetřovatelské postupy z důvodu předchozího studia

Jméno a příjmení studenta	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	
Studijní skupina/třída (na kterou se žádost vztahuje)	denní forma / kombinovaná forma
Ročník studia (pro kterou se žádost vztahuje)	

Žádám tímto o uznání předmětu **Ošetřovatelské postupy** z důvodu:

- Jsem absolvent/ka oboru Praktická sestra*
- Jsem absolvent/ka ukončeného 2. ročníku VŠ oboru Všeobecná sestra*
- Jsem absolvent/ka ukončeného 2. ročníku VŠ oboru Porodní asistence*
- Jsem absolvent/ka ukončeného 2. ročníku VŠ oboru Zdravotnický záchranář*

požadované označte*

V dne

podpis studentaVyjádření a zdůvodnění vedoucí VOŠZ: *s c h v a l u j i / n e s c h v a l u j i*

V dne

podpis vedoucí VOŠZRozhodnutí ředitelky školy: *s c h v a l u j i / n e s c h v a l u j i*

Datum: podpis ředitelky: