



Střední zdravotnická škola a vyšší odborná škola Cheb

Hradební 58/10, 350 38 Cheb; tel: 351 011 060,

E-mail : vos@szsavoscheb.cz

WWW: <http://voscheb.cz/>

Údaje studena VOŠ:

Jméno a příjmení: Vepište titul, jméno a příjmení

Datum narození: Vyplňte datum narození

Studijní obor: sociální práce

Ročník:

Adresa: Vepište adresu

Telefon: Vepište tel. číslo

e-mail: Vepište email

ŽÁDOST

Odůvodnění žádosti

Student stručně a jasně vysvětlí o co a proč žádá.

(Pokud je to možné student k žádosti doloží jako přílohu potvrzení ze zaměstnání, či jiné potvrzení z předchozího studia, které osvědčí informace uvedené v žádosti.)

V Chebu dne

.....
podpis studenta