

Názov školy: .....

## Dodatok k absolventskému diplomu

(Bez absolventského diplomu je dodatok neplatný)

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: .....

Národnosť: ..... Štátne občianstvo: ..... Rodné číslo: .....

Študijný odbor (kód a názov): ..... Úroveň SKKR/EKR\*): ..... 5

Forma a dĺžka štúdia: .....

Stupeň vzdelania: ..... Číslo protokolu o absolventskej skúške: .....

### Charakteristika študijného odboru

### Prístup k ďalšiemu vzdelaniu

\*) Úroveň Slovenského kvalifikačného rámca / Európskeho kvalifikačného rámca (EQF).

## Obsah štúdia

Vyučovaci predmet – počet hodín jednotlivých predmetov za celé štúdium – vyučovaci jazyk:

### Podiel teoretickej, praktickej výučby a odbornej praxe v odbornom vzdelávaní a príprave na výkon zdravotníckeho povolania

Rozsah teoretickej výučby odborného vzdelávania (počet hodín za celé štúdium): .....

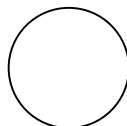
Rozsah praktickej výučby odborného vzdelávania (počet hodín za celé štúdium, cvičenia v odborných učebniach): .....

Rozsah odbornej praxe (počet hodín za celé štúdium, odborná prax v zdravotníckych zariadeniach): .....

Rozsah prípravy na výkon zdravotníckeho povolania: ..... spolu ..... hodín.

V .....

Dátum: .....



.....  
riadiťel' školy