###### SLOVENSKÁ ZDRAVOTNÍCKA UNIVERZITA V BRATISLAVE

Limbová 12, 833 03 Bratislava 37

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Lekárska fakulta

### PRIHLÁŠKA

**na vzdelávaciu aktivitu**

názov vzdelávacej aktivity: **FARMAKOEKONOMIKA II.**

číslo vzdelávacej aktivity:Kurz certifikačnej prípravy **1/0981**

miesto konania: Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave, Limbová 14, Bratislava

dátum vzdelávacej aktivity: 09. – 10. 03. 2023 – dištančne MS TEAMS

meno, priezvisko, titul: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

rodné číslo: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . štátna príslušnosť: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .... . . . . . .

(povinný údaj do databázy ďalšieho vzdelávania na SZU)

**\*** adresa bydliska (PSČ): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**\***adresa pracoviska (PSČ): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . ..

kontakt (telefón/mobil, e-mail): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

dátum: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

odporučenie zamestnávateľa podpis účastníka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Poznámka: označte kontaktnú adresu!

**Odoslať na adresu:** SZU – študijné oddelenie LF, Ivana Lukáčová, Limbová 12, 833 03 Bratislava; tel.: 02/59370.560; ALEBO podpísanú, oskenovanú prihlášku na e-mail: [ivana.lukacova@szu.sk](mailto:ivana.lukacova@szu.sk)