



VYŠŠÍ
ODBORNÁ
ŠKOLA

Přihláška na volitelný modul

Jméno a příjmení:

Adresa: PSC

Datum narození: Tel.:

Vzdělávací program:

Forma studia: Ročník:

v zimním – letním* období školního roku

Název modulu:

Název modulu:

Název modulu:

Podmínka:

- termín podání přihlášky na volitelný modul v zimním období do 10. září, v letním období do 10. února příslušného školního roku,
- volitelný modul bude otevřen pro min. počet 10 studentů.

.....
Datum podání přihlášky

.....
Podpis studenta

* *nehodící se škrtněte*

Vyjádření ředitele školy:

Datum:

Ing. Jan Císař
ředitel školy