

Škola: .....

.....

## Dodatok k vysvedčeniu o maturitnej skúške

(Bez vysvedčenia o maturitnej skúške je dodatok neplatný)

Meno a priezvisko: .....

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

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

Študijný odbor (kód a názov): .....

Forma a dĺžka štúdia: .....

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

### Charakteristika študijného odboru

--

### Prístup k ďalšiemu vzdelaniu

--

## Obsah štúdia

Vyučovací predmet – počet hodín jednotlivých predmetov za celé štúdium – vyučovací jazyk:

### Podiel teoretickej, praktickej zložky štúdia a klinickej praxe v odbornej zložke prípravy na výkon zdravotníckeho povolania

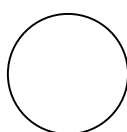
Rozsah teoretickej výučby odbornej zložky vzdelávania (počet hodín za celé štúdium): .....

Rozsah praktickej výučby odbornej zložky vzdelávania (počet hodín za celé štúdium cvičenia v laboratórnych podmienkach): .....

Rozsah klinickej praxe (počet hodín za celé štúdium prax v zdravotníckych zariadeniach): .....

V .....

Dňa: .....



.....  
Riaditeľ školy