

Přihláška k výběrovému řízení

Mobilita: PRACOVNÍ STÁŽ ŽÁKŮ

Jméno, příjmení: _____

Titul: _____

Studovaný obor, ročník: _____

Dotazník pro účely výběrového řízení:

1. Jazyková úroveň:

_____ (% úspěšnost bude doplněna po absolvování testu)

2. Odborná úroveň:

Počet let školní praxe _____

- Průměrné hodnocení prvního roku _____
- Průměrné hodnocení druhého roku _____
- Průměrné hodnocení třetího roku _____

Pozn. Průměrnou známku vypočítejte z hodnocení v pololetí a na konci roku. Uveďte pouze známku z pololetí, pokud nemáte ukončený celý rok školní praxe.

Činnost ve zdravotnickém zařízení nebo zařízení sociálních služeb nad rámec školní praxe (specifikujte, potvrzení o této činnosti doložte k přihlášce):

3. Zájmy, mimoškolní aktivity a dobrovolnická činnost

Máte nějaké zájmy? Ano Ne

Pokud ano, specifikujte: _____

Máte nějaké mimoškolní aktivity? Ano Ne

Pokud ano, specifikujte: _____

Účastnili jste se nějakých mimoškolních aktivit na podporu školy? Ano Ne

Pokud ano, specifikujte: _____

4. Preferovaný termín mobility (uvedte jeden termín jako preferovaný a min. jeden jako možný):

- | | | |
|---|------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> preferovaný <input type="checkbox"/> možný | 1. termín: | 3. 6. - 18. 6. 2022 |
| <input type="checkbox"/> preferovaný <input type="checkbox"/> možný | 2. termín: | 10. 6. - 25. 6. 2022 |
| <input type="checkbox"/> preferovaný <input type="checkbox"/> možný | 3. termín: | 16. 9. - 1. 10. 2022 |
| <input type="checkbox"/> preferovaný <input type="checkbox"/> možný | 4. termín: | 30. 9. - 15. 10. 2022 |

5. Datum poslední dávky očkování (Covid-19): _____

Je důležité, aby měl účastník ve vybraném termínu platný certifikát o očkování proti nemoci Covid-19 (nejdéle 270 dní od poslední dávky). Bez očkování nelze mobility podstoupit.

Svým podpisem dáváte souhlas se zpracováním osobních informací pro účely výběrového řízení.

Podpis žáka nebo zákonného zástupce