PREDLOHA A PRE PRIHLÁŠKU DO ŠVOČ (TEMPLATE A): Pre potenciálnych záujemcov, ktorí sa rozhodujú, či do ŠVOČ aktívne vstúpia

| **Mám potenciálny záujem o ŠVOČ, ale potrebujem viac informácií[[1]](#footnote-1).**  Meno a priezvisko ……………………………………………………………….. Ročník …………………. | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **V akom odbore zvažujete ŠVOČ robiť[[2]](#footnote-2)** | Odbor: ………………………………. Neviem, nechám si tému navrhnúť (Vpíšte názov Odboru, alebo vymažte odsek Odbor) | | |
| **V akom časovom rozmedzí máte o ŠVOČ záujem** |  | **recommended year/semester** |  |
| **Garant ŠVOČ** | [Doc.MUDr. Ľubomír Skladaný Ph.D.](file:///\\192.168.121.105\P\Active\Lékařská%20fakulta%20Ostravská%20univerzita\Users\filip\Desktop\VSELEK2021\Předměty%20na%20vložení,%20v%20obsahu%20jsou%20označeny\Školoudík_VaV%20předměty.docx#teacher_8589) | | |
| **Vaše poznámky** |  | | |
|  | | | |

1. Podľa témy Vám bude pridelený konzultant z radov Mentorov ŠVOČ LF SZU [↑](#footnote-ref-1)
2. Zoznam medicínskych odborov, v ktorých je t.č. možné ŠVOČ na LF SZU vykonávať nájdete na stránke LF SZU v odkaze ŠVOČ [↑](#footnote-ref-2)