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:///%5C%5C192.168.121.105%5CP%5CActive%5CL%C3%A9ka%C5%99sk%C3%A1%20fakulta%20Ostravsk%C3%A1%20univerzita%5CUsers%5Cfilip%5CDesktop%5CVSELEK2021%5CP%C5%99edm%C4%9Bty%20na%20vlo%C5%BEen%C3%AD%2C%20v%20obsahu%20jsou%20ozna%C4%8Deny%5C%C5%A0koloud%C3%ADk_VaV%20p%C5%99edm%C4%9Bty.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)