



Žádost o zařazení do stipendijního programu NNH

Jméno a příjmení žadatele, titul:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Kontaktní telefon:	
Kontaktní email:	
Název školy:	
Adresa školy:	
Obor studia:	
Ročník studia:	
Datum předpokládaného ukončení studia:	
Datum zahájení výplaty stipendia + celkový počet měsíců požadovaného stipendia:	

V dne

.....

Podpis žadatele

Souhlasím s tím, aby s uvedenými údaji bylo nakládáno v souladu se zákonem č.110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.



Rekapitulace předpokládaných nákladů:

Stipendium bude vypláceno od do, celkem měsíců.

V souvislosti s poskytnutím stipendia nemocnice uhradí předpokládané náklady v celkové výši:

..... KČ.

VYJÁDŘENÍ VEDOUCÍHO ZAMĚSTNANCE

Náklady budou uhrazeny z NS:

.....

datum

podpis

VYJÁDŘENÍ PŘÍSLUŠNÉHO NÁMĚSTKA

.....

datum

podpis

VYJÁDŘENÍ VEDOUCÍHO ODBORU PERSONALISTIKY

.....

datum

podpis

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELE NEMOCNICE

.....

datum

podpis