|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kopie - Vosz Brno

|  |
| --- |
| **Vážení uchazeči,****v letošním školním roce jsme opět připraveni umožnit vám ověřit si vaše vědomosti interaktivní formou výuky. Již 7. rokem pro vás otevíráme:** **„ Přípravný kurz“ se zaměřením na obnovení a prohloubení znalostí potřebných nejen k přijímacím zkouškám na vyšší odbornou školu zdravotnickou (VOŠZ). Uchazeč má možnost ujasnit a upřesnit si, jaké požadavky jsou na studenta v rámci studia kladeny, obeznámí se s formou výuky na VOŠZ** **a s průběhem přijímacích zkoušek. Hlavně však může absolvováním kurzu doplnit, ověřit a prohloubit svoje doposud nabyté vědomosti a poznat budoucí pedagogy.**  |

* **Rozsah kurzu**: 12 hodin výuky prezenční formou, pátek v odpoledních hodinách

od 14.10 do 18.15 hod ( viz rozvrh kurzu).* **Kde :**  budova VOŠZ Brno, Kounicova 16
* (k dispozici je nápojový automat)
* **Náplň** : 3 moduly po 4 hodinách

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kdy:** | 18. 5. 2018 | 1. modul |  Anatomie a fyziologie | **4 hodiny** |
|  | 25. 5. 2018 | 2. modul | Jazyková příprava -anglický jazyk, nebo německý jazyk, podle zaměření uchazeče | **4 hodiny** |
|  | 1. 6. 2018 | 3. modul | První pomoc a psychologie  | **2 + 2 hodiny** |
|   | 1. 6. 2018 | Zakončení kurzu uchazeči absolvují vzorový test z odborných předmětů, který je ihned vyhodnocen, uchazeč má okamžitou zpětnou vazbu | 2 hodiny |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena kurzu pro jednotlivce**  |  **480,-Kč (čtyřistaosmdesát korun českých)** |
| **Cena kurzu zahrnuje** | výukové materiály, interaktivní přednášky, konzultace, v rámci kurzu |
| **Garant kurzu**  | PhDr. Petr Hruška, MBA – ředitel VOŠZ Brno |
| **Organizaci zajišťuje**  | Mgr. Zina Stejskalová stejskalova.zina@voszbrno.cz |
| **O vašem zařazení do kurzu**  |  Obdržíte potvrzovací e-mail |

 STEZ©   Přihláška a další informace o kurzu najdete na adrese

|  |
| --- |
|  **www: voszbrno.cz**  v sekci Aktuality- kurzy pro veřejnost |

 |

 **Závazná přihláška na „ Přípravný kurz“**

 **organizovaný ve dnech 18. 5. 2018 – 1. 6. 2018**

|  |
| --- |
| ***Závaznou přihlášku zašlete nejpozději do 17. 5. 2018******Cena kurzu je stanovena na 480,- Kč*** |
|  **Možnosti zaslání přihlášky** |
| **Osobně**  | na vrátnici školy budova Kounicova 16, Brno (v obálce, nadepsat přípravný kurz) |
| **Poštou na adresu** | Vyšší odborná škola zdravotnická Brno, příspěvková organizace, Kounicova 16, 602 00 Brno |
| **E- mail** | **stejskalova.zina@voszbrno.cz** |
| **Příjmení, jméno titul** |  |
| **Datum narození** |  | **Bydliště** |  |
| **Jazyková příprava uveďte cizí jazyk, který v kurzu absolvujete (ANJ, NEJ)** |  |
|  **Kontakty** |  **e-mail** pište tiskacím písmem, čitelně  |  |
|  **telefon** |  |
|   **⃝** | **Úhrada kurzu bude provedena účastníkem - bankovním převodem z účtu** (uveďte vaše číslo účtu, jako v.s. uveďte prvních šest číslic rodného čísla bez mezer) |
|  **Č. účtu a kód banky, ze kterého bude provedena úhrada**  |  |
|   ⃝ | **Úhrada kurzu bude provedena v hotovosti na pokladně školy**  **2.** poschodí, dv. č. 230, úřední hodiny pokladny: Po – Čt 9.25 hod. - 11.30 hod. 13 hod. – 14.10 hod.Pá 9.25 hod. - 11.30 hod. |
|  **Křížkem označte způsob platby** |
|  **Při prezenci dne 18. května je nutné předložit doklad o provedené úhradě** |

|  |  |
| --- | --- |
| **V případě úhrady převodem, poukažte částku na účet školy, vedený u KB Brno** **majitel účtu** **Vyšší odborná škola zdravotnická Brno, příspěvková organizace, Kounicova 16, 602 00 Brno**  **do zprávy pro příjemce uveďte jméno a příjmení uchazeče** | **Č.účtu: 63234621/0100** |

Stornovací podmínky: Přihlášku lze zrušit ze závažných důvodů na základě písemné žádosti nejpozději do tří dnů před zahájením kurzu. V případě neomluvené účasti se účtuje stornovací poplatek ve výši 100%.

**Datum : podpis uchazeče:**