

Žádost o stipendium

Příjmení a jméno: Datum narození:

Bydliště:

Tel.: Email:

NÁZEV ŠKOLY:

NÁZEV STUDIJNÍHO PROGRAMU:

ROČNÍK:

PŘEDPOKLÁDANÝ TERMÍN UKONČENÍ STUDIA:

Žádáme Vás o čitelné vyplnění VŠECH výše uvedených údajů, které slouží jako podklad pro smlouvu.

Upozorňujeme, že nečitelné nebo neúplně vyplněné žádosti mohou být upozaděny, případně VYŘAZENY.

Děkujeme za pochopení.

Personální a mzdové oddělení:

Ing. Mgr. Renata Vaverková, tel.: 607 925 724; e-mail: renata.vaverkova@nemocnicesumperk.cz,

Helena Heckenbergerová, tel.: 583 335 006; e-mail: helena.heckenbergerova@nemocnicesumperk.cz.



A: Nerudova 640/41, 787 52 Šumperk
E: info@nemocnicesumperk.cz
W: www.nemocnicesumperk.cz

Spojovatelka: 583 331 111
Centrální příjem: 583 334 105-6
Vedení nemocnice: 583 335 004

Nemocnice Šumperk a.s. zapsána v obchodním rejstříku vedeném
Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 3020, IČ: 47682795