**KANDIDÁT NA ČLENA ŠKOLSKÉ RADY VOŠZ - ZÁSTUPCE STUDENTŮ**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------✂------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Jméno a příjmení s třída kandidáta:

(vyplňte hůlkovým písmem)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Souhlasím** s kandidaturou na člena školské rady Vyšší odborné školy zdravotnické a Střední zdravotnické školy a Gymnázia, Praha 1, Alšovo nábřeží 6 – **školské rady při vyšší odborné škole zdravotnické.**

Podpis kandidáta:

 ………………………………………………

Kontaktní údaje kandidáta:

telefon, mobil: ………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………

adresa: ………………………………………………………

Další údaje (prezentaci), které chce kandidát uvést na zveřejňovanou listinu kandidátů (na web. stránky školy [www.szspraha1.cz](http://www.szspraha1.cz)) zašle na e-mail. adresu: bursikova@szspraha1.cz. Prezentaci lze vyvěsit i na nástěnku školy.