# Přihláška do výběrového řízení na místo rezidenta

Nemocnice Tábor, a.s.

**Název zařízení s rezidečním místem**

Psychatrie

**Název oboru**

**Jméno, popřípadě jména, příjmení a titul**

**Datum narození**

**Dřívejší příjmení** liší-li se od stávajícího

**Státní příslušnost**

**Adresa místa trvalého pobytu / adresa místa pobytu u cizinců**

**PSČ**

**e-mail**

**Telefon**

**Kontaktní adresa**

**PSČ**

## Identifikační údaje o vyhlašovateli

**Název vyhlašovatele** Nemocnice Tábor, a.s.

kpt. Jaroše 2000, Tábor

**Sídlo vyhlašovatele**

39003

**PSČ**

## Seznam příloh

**Beru na vědomí, že tyto osobní údaje jsou vyžadovány podle § 21b odst. 3 zákona č. 95/2004 Sb., ve znění zákona č. 189/2008 Sb. nebo podle § 60b odst. 3 zákona č. 96/2004 Sb., ve znění zákona č. 189/2008 Sb., a že budou zpracovány vyhradně pro naplnění tohoto zákona.**

**Místo** **Datum** **Podpis**