

Univerzita Komenského v Bratislave
Filozofická fakulta
Registrátorne stredisko
Gondova ul. 2
814 99 Bratislava 1

Žiadosť o potvrdenie doby štúdia

Meno a priezvisko žiadateľa, titul:

Rodné priezvisko: Priezvisko pri ukončení štúdia:

Dátum a miesto narodenia:

Trvalé bydlisko: Ulica/číslo:

Mesto: PSČ:

e-mailová adresa/telefonický kontakt:

Rozpätie rokov štúdia (od – do): Odbor:

Štúdium: ukončené: Bc. – Mgr. – iné / neukončené (*správne zakrúžkujte*)

Potvrdenie doby štúdia potrebujem pre:

Správny poplatok uhradím prostredníctvom¹:

Internetbanking:

Poštová poukážka:

Potvrdenie²:

Požadujem zaslať poštou

Prevezmem osobne
v registrátornom stredisku FiF UK

.....
podpis žiadateľa

¹ spôsob úhrady poplatku 7,- € označte krížikom
² spôsob prevzatia potvrdenia označte krížikom