

Univerzita Komenského v Bratislave  
Filozofická fakulta  
Registrátorne stredisko  
Gondova ul. 2  
811 02 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: ..... PSC: .....

e-mailová adresa/telefonický kontakt: .....

Rozpätie rokov štúdia (od – do): ..... Odbor: .....

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

Potvrdenie doby štúdia potrebujem pre: .....

#### Potvrdenie<sup>1</sup>:

Požadujem zaslať poštou

Prevezmem osobne  
v registrátornom stredisku FiF UK

.....  
podpis žiadateľa

---

<sup>1</sup> spôsob prevzatia potvrdenia označte krížikom