

Univerzita Komenského
Právnická fakulta
Archív
Šafárikovo nám. 6
P. O. BOX 313
810 00 Bratislava 1

Žiadosť o odpis vysvedčenia o štátnej záverečnej skúške

Meno a priezvisko žiadateľa, titul:

Rodné priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Trvalé bydlisko:

Ulica:

Mesto: PSČ:

e-mailová adresa/telefonický kontakt:

Názov fakulty:

Rozpätie rokov štúdia:

Žiadam o vyhotovenie osvedčenej kópie vysvedčenia o štátnej záverečnej skúške, ktorú
potrebujem pre:

.....

Správny poplatok uhradím prostredníctvom¹:

Internetbanking:

poštová poukážka:

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa

¹ spôsob úhrady poplatku označte krížikom

