



*Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce  
Trnavskej univerzity v Trnave*  
Univerzitné námestie 1, 918 43 Trnava

## POTVRDENIE

Meno a priezvisko .....

Narodený/á: .....v .....

Je v akademickom roku ..... študentom /kou ..... roku  
bakalárskeho/magisterského/doktorandského\* stupňa štúdia v dennej/externej\* forme štúdia  
FZaSP TU v Trnave študijného programu .....

Od ..... do ..... so štandardnou dĺžkou štúdia .....roky

Potvrdenie sa vydáva ako doklad pre:

Toto potvrdenia neplatí pre priznanie rodinných prídavkov. Študent/ka si je vedomý/á, že pre nesprávnosť údajov môže byť stíhaný/á a že sa od neho/nej bude požadovať náhrada škody, spôsobenej nepravými údajmi.

\*Nehodiace sa prečiarknite

V Trnave .....

Študijné oddelenie FZaSP TU



*Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce  
Trnavskej univerzity v Trnave*  
Univerzitné námestie 1, 918 43 Trnava

## POTVRDENIE

Meno a priezvisko .....

Narodený/á: .....v .....

Je v akademickom roku ..... študentom /kou ..... roku  
bakalárskeho/magisterského/doktorandského\* stupňa štúdia v dennej/externej\* forme štúdia

FZaSP TU v Trnave študijného programu .....

Od ..... do ..... so štandardnou dĺžkou štúdia .....roky

Potvrdenie sa vydáva ako doklad pre:

Toto potvrdenia neplatí pre priznanie rodinných prídavkov. Študent/ka si je vedomý/á, že pre nesprávnosť údajov môže byť stíhaný/á a že sa od neho/nej bude požadovať náhrada škody, spôsobenej nepravými údajmi.

\*Nehodiace sa prečiarknite

V Trnave .....

Študijné oddelenie FZaSP TU