



ČESTNÉ VYHLÁSENIE

(pre účely centrálného registra študentov)

Akademický rok: 20..... / 20.....

Meno a priezvisko študenta: Titul:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Mobil: E-mail:

Študijný program:

Forma štúdia: denná externá

Stupeň štúdia: bakalársky magisterský doktorandský

Ročník: 1. 2. 3. 4. 5.

Počet rokov štúdia v danom stupni štúdia:

V danom stupni štúdia na (uviesť fakultu) TU študujem od ak. roka:/.....

Na (uviesť fakultu) TU som prerušil štúdium od: do:

- A. Čestne vyhlasujem, že v predchádzajúcom období som **neštudoval/a**, resp. nebol/a zapísaný/a na inej fakulte Trnavskej univerzity, resp. inej vysokej škole (verejnej alebo štátnej) a ani v súčasnosti súbežne neštudujem v ďalšom študijnom programe v tom istom stupni štúdia.
(Pozn. vyplňa študent, ktorého sa body B., C., netýkajú.)

Trnava

_____ **vlastnoručný podpis študenta***

- B. Čestne vyhlasujem, že som v predchádzajúcom období **študoval/a**, resp. bol/a **zapísaný/a** na inej fakulte Trnavskej univerzity, resp. na inej verejnej alebo štátnej vysokej škole.
(Pozn. nevyplňajú študenti, ktorí študujú na Trnavskej univerzite od prijatia na štúdium v danom stupni a danom študijnom programe nepretržite, t. j. netýka sa predchádzajúcich ročníkov v súčasnosti navštevovaného štúdia; v prípade štúdia viacerých študijných programov uveďte v prílohe. Je potrebné uviesť aj neukončené štúdium, resp. prerušenie štúdia.)

Univerzita (VŠ):

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor:

Od ak. roka:/..... Obdobie štúdia: od (D, M, R).....do.....

Forma štúdia: denná externá

Stupeň štúdia: bakalársky magisterský doktorandský

Počet absolvovaných rokov štúdia (aj neukončených): Získaný titul:

Prerušenie štúdia od: do:

Školné za uvedené štúdium som platil/a neplatil/a rokov (potrebné doložiť potvrdenie)

Trnava

_____ **vlastnoručný podpis študenta***

* Čestne vyhlasujem, že všetky údaje sú pravdivé a som si vedomý/á trestných následkov podľa § 225 Trestného zákona č. 300/2005 Z. z., ktoré by ma postihli v prípade zistenia nesprávnych údajov, uvedených v tomto vyhlásení.

- C. Čestne vyhlasujem, že v akademickom roku 20..... /20..... (uviest' aktuálny akademický rok) súbežne študujem na inej fakulte Trnavskej univerzity, resp. na inej verejnej alebo štátnej vysokej škole.

Univerzita (VŠ):

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor:

Od ak. roka:/..... **Obdobie štúdia: od** (D,M,R).....**do**.....

Forma štúdia: denná externá

Stupeň štúdia: bakalársky magisterský doktorandský

Počet absolvovaných rokov štúdia (aj neukončených): **Získaný titul:**

Prerušenie štúdia od: **do:**

Školné za uvedené štúdium som platil/a neplatil/a rokov

Vzhľadom ku skutočnosti, že v akademickom roku 20..... /20..... (uviest' aktuálny akademický rok) študujem/budem študovať súbežne vo viacerých študijných programoch toho istého stupňa štúdia a mám ešte nárok na bezplatné vysokoškolské štúdium, prehlasujem, že:

a) bezplatne budem študovať v študijnom programe (uved'te VŠ):

b) školné uhradím v študijnom programe:(potrebné doložiť potvrdenie)

Trnava

vlastnoručný podpis študenta*

* Čestne vyhlasujem, že všetky údaje sú pravdivé a som si vedomý/á trestných následkov podľa § 225 Trestného zákona č. 300/2005 Z. z., ktoré by ma postihli v prípade zistenia nesprávnych údajov, uvedených v tomto vyhlásení.

Príloha k časti B./C. čestného vyhlásenia

Meno a priezvisko:

Fakulta:

Univerzita (VŠ):

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor:

Od ak. roka:/..... Obdobie štúdia: od (D, M, R).....do.....

Forma štúdia: denná externá

Stupeň štúdia: bakalársky magisterský doktorandský

Počet absolvovaných rokov štúdia (aj neukončených): Získaný titul:

Prerušenie štúdia od: do:

Školné za uvedené štúdium som platil/a neplatil/a rokov

Univerzita (VŠ):

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor:

Od ak. roka:/..... Obdobie štúdia: od (D, M, R).....do.....

Forma štúdia: denná externá

Stupeň štúdia: bakalársky magisterský doktorandský

Počet absolvovaných rokov štúdia (aj neukončených): Získaný titul:

Prerušenie štúdia od: do:

Školné za uvedené štúdium som platil/a neplatil/a rokov

Univerzita (VŠ):

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor:

Od ak. roka:/..... Obdobie štúdia: od (D, M, R).....do.....

Forma štúdia: denná externá

Stupeň štúdia: bakalársky magisterský doktorandský

Počet absolvovaných rokov štúdia (aj neukončených): Získaný titul:

Prerušenie štúdia od: do:

Školné za uvedené štúdium som platil/a neplatil/a rokov

Trnava

_____ vlastnoručný podpis študenta*

* Čestne vyhlasujem, že všetky údaje sú pravdivé a som si vedomý/á trestných následkov podľa § 225 Trestného zákona č. 300/2005 Z. z., ktoré by ma postihli v prípade zistenia nesprávnych údajov, uvedených v tomto vyhlásení.