



*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 2017/18 študentom /kou ročníka

bakalárskeho/magisterského* stupňa štúdia v dennej/externej* forme štúdia

FZaSP TU v Trnave študijného programu

Od 1.9.2017 do 31.8.2018 /30.6.2018* so štandardnou dĺžkou štúdiaroky

Potvrdenie sa vydáva ako doklad pre:

rodičov

manželku/manžela

súrodenca

ŽSR/SAD

Úrad dôchodkového zabezpečenia

Úrad sociálneho zabezpečenia

Úrad práce

zdravotnú poisťovňu

brigádnickú činnosť

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