



*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 štúdia .....roky

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