UNIVERZITA VETERINÁRSKEHO LEKÁRSTVA A FARMÁCIE V KOŠICIACH
ŠTUDIJNÉ ODDELENIE
Komenského 73, 041 81 Košice

Potvrdenie o štúdiu

Študent/ka: ..... Pôvodné priezvisko: ..... Titul: .....

Deň, mesiac, rok narodenia: ..... Miesto narodenia: .....

Akademický rok: ..... Ročník: ..... Deň zápisu: .....

Študijný program: .....

Forma štúdia: ..... Stupeň štúdia: ..... Štandardná dĺžka štúdia je: .....

Študent/ka prekročil/a* – neprekročil/a* štandardnú dĺžku štúdia v zmysle § 92 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Študent/ka mal/a prerušené * - nemal/a* prerušené štúdium.

*- nehodiace vyšktrnúť

Košice ....
pečiatka a podpis

Potvrdila:

Ing. Renáta Božíková, renata.bozikova@uvlf.sk
0915 984 003

Zuzana Szabová,zuzana.szabova@uvlf.sk
0915 986 723

Soňa Katreniaková ,sona.katreniakova@uvlf.sk
0915 984 722

Mgr. Lenka Žuravlovová, lenka.zuravlovova@uvlf.sk
0905 899 433

UNIVERZITA VETERINÁRSKEHO LEKÁRSTVA A FARMÁCIE V KOŠICIACH
ŠTUDIJNÉ ODDELENIE
Komenského 73, 041 81 Košice

Potvrdenie o štúdiu

Študent/ka: ..... Pôvodné priezvisko: ..... Titul: .....

Deň, mesiac, rok narodenia: ..... Miesto narodenia: .....

Akademický rok: ..... Ročník: ..... Deň zápisu: .....

Študijný program: .....

Forma štúdia: ..... Stupeň štúdia: ..... Štandardná dĺžka štúdia je: .....

Študent/ka prekročil/a* – neprekročil/a* štandardnú dĺžku štúdia v zmysle § 92 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Študent/ka mal/a prerušené * - nemal/a* prerušené štúdium.

*- nehodiace vyšktrnúť

Košice ....
pečiatka a podpis

Potvrdila:

Ing. Renáta Božíková, renata.bozikova@uvlf.sk
0915 984 003

Zuzana Szabová,zuzana.szabova@uvlf.sk
0915 986 723

Soňa Katreniaková ,sona.katreniakova@uvlf.sk
0915 984 722

Mgr. Lenka Žuravlovová, lenka.zuravlovova@uvlf.sk
0905 899 433