



## Prihláška na doplňujúce pedagogické štúdium

Fakulta TU v Trnave	Pedagogická fakulta TU v Trnave
Názov vzdelávacieho programu	Doplňujúce pedagogické štúdium

Titul, meno, priezvisko		Rodné priezvisko	
Dátum narodenia		Miesto narodenia	
Rodné číslo		Číslo OP	
Štátna príslušnosť		Národnosť	
Adresa trvalého pobytu, ulica, číslo		PSČ, mesto	
Korešpondenčná adresa		PSČ, mesto	
Telefón/mobil		E-mail	

Ukončené VŠ štúdium – Názov VŠ	
Fakulta VŠ	
Študijný odbor	
Študijný program	
Číslo diplomu a deň vystavenia	

Pracovisko (presný názov)	
Adresa a PSČ pracoviska	

Miesto

---

Dátum

---

Podpis

---