

PRIHLÁŠKA

na dennú formu doplňujúceho pedagogického štúdia na získanie pedagogickej spôsobilosti na výkon pedagogickej činnosti učiteľa profesijných predmetov v akademickom roku

Meno a priezvisko: _____

Rodné meno: _____

Dátum a miesto
narodenia: _____

Fakulta: _____

Študijný odbor: _____

Študijný program: _____

Ročník: _____

Trvalé bydlisko: _____ PSČ: _____

e-mail: _____ Tel. číslo: _____

Vyhlasenie

Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé a že som nezamlčal(a) závažné skutočnosti.

Prihlasujem sa záväzne na doplňujúce pedagogické štúdium na získanie pedagogickej spôsobilosti na výkon pedagogickej činnosti učiteľa profesijných predmetov.

Dátum :

_____ podpis uchádzača