



Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety v Bratislave, n. o.

## ZÁZNAM O SKÚŠKE

|  |                |                          |             |                    |
|--|----------------|--------------------------|-------------|--------------------|
| Katedra/Pracovisko   | Akademický rok | Ročník                   | Štud. odbor | Štud. program      |
|  |                |                          |             |                    |
| <b>Predmet:</b>  |                |                          |             |                    |
|  |                |                          |             |                    |
| <b>Osc (číslo študenta)</b>  |                | <b>Meno a priezvisko</b> |             |                    |
|  |                |                          |             |                    |
| Dátum  |                | Hodnotenie               |             | Podpis skúšajúceho |
| .....  |                | .....                    |             | .....              |
| <i>* odovzdať na ŠO príslušnej štud. referentke, Palackého č. 1, 811 02 Bratislava</i> |                |                          |             |                    |



Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety v Bratislave, n. o.

## ZÁZNAM O SKÚŠKE

|  |                |                          |             |                    |
|--|----------------|--------------------------|-------------|--------------------|
| Katedra/Pracovisko   | Akademický rok | Ročník                   | Štud. odbor | Štud. program      |
|  |                |                          |             |                    |
| <b>Predmet:</b>  |                |                          |             |                    |
|  |                |                          |             |                    |
| <b>Osc (číslo študenta)</b>  |                | <b>Meno a priezvisko</b> |             |                    |
|  |                |                          |             |                    |
| Dátum  |                | Hodnotenie               |             | Podpis skúšajúceho |
| .....  |                | .....                    |             | .....              |
| <i>* odovzdať na ŠO príslušnej štud. referentke, Palackého č. 1, 811 02 Bratislava</i> |                |                          |             |                    |