

PRIHLÁŠKA NA RIGORÓZNU SKÚŠKU

Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety v Bratislave

Priezvisko:	Rodné priezvisko:
Meno:	Titul:
Dátum a miesto narodenia:	
Rodné číslo:	Číslo OP:
Štátna príslušnosť:	Číslo pasu:
Adresa trvalého bydliska:	
PSČ:	
Telefónne číslo:	E-mail:
Kontaktná adresa pre korešpondenciu (ak je odlišná od trvalého bydliska):	
Absolvovaná VŠ (názov, adresa):	
Ukončený študijný program:	Rok ukončenia:
Názov obhájenej diplomovej práce:	
Prihlasujem sa na rigoróznú skúšku v študijnom odbore:	
Prihlasujem sa na rigoróznú skúšku v študijnom programe:	
Téma rigoróznej práce:	
Študijné predmety/tematické okruhy rigoróznej skúšky:	
Dátum rozhodnutia o prijatí žiadosti o rigorózne konanie:	Podpis uchádzača:

