



**Fakulta zdravotníctva
Trenčianska univerzita Alexandra Dubčeka v Trenčíne
Študentská 2, 911 50 Trenčín**

Prihláška na štátnu skúšku

Meno a priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Bydlisko:

Študijný program, stupeň:

Ročník:

Telefonický kontakt, e-mail:

Termín štátnej skúšky:

Touto prihláškou sa prihlasujem v akademickom roku 2018/2019 na štátnu skúšku.

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V Trenčíne
Podpis študenta

Potvrdenie o odovzdaní záverečnej práce

Názov záverečnej práce (prosíme čitateľne):
.....
.....

Katedra:

V Trenčíne
Podpis zamestnanca FZ