UPJŠ v Košiciach

 Právnická fakulta

 Kováčska 26

 040 75 Košice

**Žiadosť o vyhotovenie odpisu vysokoškolského diplomu**

Meno a priezvisko žiadateľa, titul: ...............................................................................................

Rodné priezvisko: .......................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia: ........................................................................................................

Trvalé bydlisko:

Ulica: ..........................................................................................................................................

Mesto: ................................................................................ PSČ: ..............................................

e-mailová adresa/telefonický kontakt: ........................................................................................

Typ diplomu: Bc./ Mgr./ JUDr.: ....................................................................................................

Rok ukončenia štúdia – udelenia titulu: .......................................................................................

Typ štúdia (pri Bc. a Mgr.) denné / externé: ................................................................................

Žiadam o vyhotovenie odpisu vysokoškolského diplomu, ktorý potrebujem pre úradné účely.

Administratívny poplatok uhradím prostredníctvom Internetbankingu.

 ..................................................................

 vlastnoručný podpis žiadateľa