Meno a priezvisko: .......................................................................................................................

# Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach - Fakulta verejnej správy

Dátum narodenia: ........................................... Rok štúdia: ............... Štud. skupina: .................

Študijný program ..........................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska, PSČ: ...................................................................................................

Korešpondenčná adresa, ak sa líši od adresy trvalého bydliska:

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

## Ž I A D O S Ť

**o: ...............................................................................................................................**

Žiadam týmto o

V Košiciach dňa: .......................................... Podpis študenta: ...........................................