## Lekárska fakulta Univerzity P. J. Šafárika v Košiciach

**Príloha č. 1 k „Žiadosti o uznanie absolvovaných predmetov“**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Meno: .............................................................**

Žiadateľ vyplní paličkovým písmom hrubou čiarou ohraničenú časť.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Názov predmetu** | **Hodnotenie** | **Dátum**  **absolvovania** | **Zodpovedá predmetu**  **na LF UPJŠ** | **Vyjadrenie pracoviska zodpovedného za výučbu** | | |
| (podľa výkazu z predchádzajúceho štúdia) | | | Prednosta pracoviska | Hodnotenie / kredity | Podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |