## 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |