



POTVRDENIE PRI SKONČENÍ ŠTÚDIA
LEAVING FORM

Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	
Študijný odbor:	
Akademický rok:	

Potvrďujeme, že menovaný(á) nemá žiadne podližnosti voči Lekárskej knižnici UK UPJŠ v Košiciach. (Lekárska knižnica UK UPJŠ, Trieda SNP 1). *We confirm that the student does not have any obligation to **the Medical Library of UPJŠ in Košice** (Medical Library of UPJŠ in Košice, Trieda SNP 1).*

V Košiciach dňa

.....
Podpis a pečiatka

Potvrďujeme, že menovaný(á) nemá žiadne podližnosti voči Študentskému domovu UPJŠ v Košiciach a iným ubytovacím zariadeniam (Študentské domovy UPJŠ v Košiciach, Medická 4). *We confirm that the student does not have any obligation to **the Student Halls of Residence of UPJŠ in Košice** (Student Halls of Residence of UPJŠ in Košice, Medická 4).*

V Košiciach dňa

.....
Podpis a pečiatka

Potvrďujeme, že menovaný(á) vrátil(a) ID kartu na vstup do UNLP (Študijné odd. UPJŠ LF, Trieda SNP 1). *We confirm that the student returned his/her **hospital card** for entry into UNLP (Study Department of UPJŠ FM, Trieda SNP 1).*

V Košiciach dňa

.....
Podpis a pečiatka

Potvrďujeme, že menovaný(á) odovzdal(a) kľúč od šatne (Šatniarky, Trieda SNP 1). *We confirm that the student returned his/her **locker key** (Changing Rooms, Trieda SNP 1).*

V Košiciach dňa

.....
Podpis a pečiatka