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

Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach – Fakulta verejnej správy

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

Adresa: ......................................................................................................................................................

**Ž I A D O S Ť**

**o vydanie potvrdenia mimo zápisu**

**Žiadam týmto o vydanie potvrdenia mimo zápisu v počte: ............................ ks**

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