**UNIVERZITA KONŠTANTÍNA FILOZOFA**

**PEDAGOGICKÁ FAKULTA**

Dražovská 4, 949 01 Nitra, Slovenská republika

Študijné oddelenie: tel. +421 37 6408 266

**Potvrdenie o účasti**

Meno a priezvisko: ...................................................... študent/ka ......... ročníka akademického

roka .............................. externého štúdia na Pedagogickej fakulte UKF v Nitre v študijnom

programe: ........................................................................................... sa dňa ..............................

zúčastnil/a na výučbe / na skúške\* z predmetu: ...........................................................................

Vyučujúci / skúšajúci\*: ...................................................................... ........................................

 meno podpis

\* nehodiace sa prečiarknite

Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť študenta/študentky.

Nitra, dňa ................................

pečiatka a podpis

 študijného oddelenia

**UNIVERZITA KONŠTANTÍNA FILOZOFA**

**PEDAGOGICKÁ FAKULTA**

Dražovská 4, 949 01 Nitra, Slovenská republika

Študijné oddelenie: tel. +421 37 6408 266

**Potvrdenie o účasti**

Meno a priezvisko: ...................................................... študent/ka ......... ročníka akademického

roka .............................. externého štúdia na Pedagogickej fakulte UKF v Nitre v študijnom

programe: ........................................................................................... sa dňa ..............................

zúčastnil/a na výučbe / na skúške\* z predmetu: ...........................................................................

Vyučujúci / skúšajúci\*: ...................................................................... ........................................

 meno podpis

\* nehodiace sa prečiarknite

Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť študenta/študentky.

Nitra, dňa ................................

pečiatka a podpis

 študijného oddelenia