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

Korešpondenčná adresa:...............................................................................................................

e-mail/telefón: ..............................................................................................................................

**Ž i a d o s ť**

**o vystavenie kópie, resp. druhopisu dokladov o absolvovaní ďalšieho vzdelávania**

**na PF UKF v Nitre**

* vysvedčenie o ukončení **doplňujúceho pedagogického štúdia\***
* vysvedčenie o ukončení **rozširujúceho štúdia\***

(názov vzdelávacieho programu)......................................................................................

* vysvedčenie o ukončení **iného ďalšieho vzdelávacieho programu\***

(názov vzdelávacieho programu)......................................................................................

\*hodiace sa podčiarknite

Meno a priezvisko v čase vydania dokladu: ................................................................................

Dátum a miesto narodenia: .........................................................................................................

Vzdelávací program: ...................................................................................................................

Dátum ukončenia štúdia: .............................................................................................................

Prílohy: ....................................................(napr. kópia vysvedčenia, doklad o úhrade poplatku)

V .......................................dňa...................... ....................................................

 podpis žiadateľa

**Poplatok** za vydanie kópie/druhopisu sa uhrádza výlučne bezhotovostným prevodom na účet:

Banka: **Štátna pokladnica**

IBAN: **SK76 8180 0000 0070 0007 3068**

SWIFT/BIC: **SPSRSKBAXXX**

Zo zahraničia mimo oblasť SEPA: **BIC – Beneficiary ́s Bank Code: SUBASKBX**

Variabilný symbol: 4010DDMMRR (dosaďte dátum narodenia, alebo ID osoby)

Spôsob platby: **výlučne bezhotovostným prevodom**

Správa pre prijímateľa: **meno a priezvisko**

Výška poplatku: **40,- €/1 doklad,** pričom platba v stanovenej výške sa uhrádza za každý autorizovaný doklad.

**Doklad o úhrade poplatku priložte k žiadosti!**

 Žiadosť zaslať na adresu: Pedagogická fakulta

 Univerzita Konštantína Filozofa v Nitre

 Dražovská 4

 949 01 Nitra

 **Vystavený druhopis dokladu bude zaslaný doporučene na adresu žiadateľa.**