

**P R I H L Á Š K A**

**na špecializačnú skúšku**

|  |  |
| --- | --- |
| Špecializačný odbor: |  |
| Dátum zaradenia:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko, titul |  |
| Rodné priezvisko |  |
| Dátum, miesto narodenia |  |
| Štátna príslušnosť |  |
| Adresa bydliska, PSČ |  |
| Adresa pracoviska, PSČ |  |
| Telefón, fax, e-mail |  |

**Časti špecializačnej skúšky**

|  |
| --- |
| Obhajoba špecializačnej prácePraktická časť špecializačnej skúšky Teoretická časť špecializačnej skúšky  |

Dátum: ……………………………………………….

 podpis kandidáta

**Vyjadrenie garanta špecializačného odboru FZO PU:**

|  |
| --- |
| Študentka **splnila – nesplnila** podmienky k vykonaniu špecializačnej skúšky. |

Dátum: ........................................................ podpis