

**ŽIADOSŤ O UZNANIE DOKLADU O VZDELANÍ pre akademické účely/ Zahte v za priznavanje dokumenta
o obrazovanju za akademske svrhe**

VYPLNÍ DRŽITEL' DOKLADU O UKONČENOM VZDELANÍ	MENO ŽIADATEĽA:/ IME:		PRIEZVISKO ŽIADATEĽA:/ PREZIME:		
	Trvalý pobyt (ulica, číslo, PSČ, štát):/ Adresa stalnog boravka:				
	Kontaktná adresa:/ Kontakt adresa:				
	Rodné priezvisko:/ Devojačko prezime:		Tituly:/ Titul:	Štátna príslušnosť:/ Državljanstvo:	
	Telefón:		E-mail:		
	Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Štát:/ Država:		
	Pohlavie:/ Pol: (nehodiace sa prečiarknite)	žena		muž	
	Predložené doklady na ekvivalenciu/ Dokumenta za priznavanje:				
	Oficiálny názov vzdelávacej inštitúcie a adresa:/ Originalno ime i adresa obrazovne ustanove: (v pôvodnom znení)				
	Názov dokladu o skončení:/ Ime dokumenta o završenoj školi:			Priznaný titul:/ Priznata titula:	
	Dĺžka štúdia v rokoch/ Dužina studiranja u godinama:		Rok skončenia štúdia/ Godina završetka studija		
	Doklad vydaný (mesto, štát)/ Dokument izdat (grad, država)				
	Miesto štúdia (mesto, štát)/ Mesto studiranja: (grad, država)				
	Doklad bol vydaný v členskom štáte (okrem Slovenskej republiky)/ Da li je dokument iz države članice EU		ÁNO		NIE
Svojim podpisom udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle § 7 a § 9 Zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a zároveň potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé./Potvrđujem potpisom da su svi podaci tađni					
Dátum:		Podpis žiadateľa:			