



### Žiadosť o zmenu ďalších osobných údajov

meno, priezvisko (rodné), titul: .....

narodená/ý (dátum): ..... v (miesto): .....

adresa trvalého bydliska (ulica, PSČ, mesto):

.....

študijný odbor: farmácia

študijný program: .....

meno školiteľa: .....

názov katedry / pracoviska: .....

štúdium od: .....

aktuálny ročník: .....

#### Žiadam o zmenu

čísla občianskeho preukazu

nové číslo občianskeho preukazu: .....

trvalej adresy

nová trvalá adresa vrátane PSČ:

.....

korešpondenčnej adresy

nová korešpondenčná adresa vrátane PSČ:

.....

telefónneho čísla

nové telefónne číslo: .....

čísla účtu

nové číslo účtu v tvare IBAN: .....

dátum a podpis doktoranda: .....

#### Poučenie:

Podpísanú žiadosť je potrebné doručiť prostredníctvom podateľne na Oddelenie vedy, doktorandského štúdia a projektovej činnosti, alebo zaslať v prílohe mailu z univerzitného konta na [ov@fpharm.uniba.sk](mailto:ov@fpharm.uniba.sk), kde budú v zákonnej lehote požadované zmeny vykonané.

