



Žiadosť o zmenu ďalších osobných údajov

meno, priezvisko (rodné), titul:

narodená/ý (dátum): v (miesto):

adresa trvalého bydliska pred zmenou (ulica, PSČ, mesto):

.....

študijný odbor: farmácia

študijný program:

meno školiteľa:

názov katedry / pracoviska:

štúdium od:

aktuálny ročník:

Žiadam o zmenu

☐ 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 vedeckovýskumnej činnosti a doktorandského štúdia, alebo zaslať v prílohe mailu z univerzitného konta na ov@fpharm.uniba.sk, kde budú v zákonnej lehote požadované zmeny vykonané.

