

Došlo dňa:

**Ž i a d o s ť**

**o výpis výsledkov štúdia**

* za ........... ročník štúdia v akademickom roku .............................................................
* za ............ roky bakalárskeho štúdia, ukončeného dňa ...............................................
* za ............ roky magisterského štúdia, ukončeného dňa .............................................

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

**Študijný program:** ..................................................................................................................

.

**Ročník:** .................................... **Absolvent v akademickom roku** .................................

**\*Stupeň štúdia:** prvý - druhý \***Forma štúdia:** denná - externá

**\*hodiace sa podčiarknite**

V Nitre dňa ................................ ................................................ podpis študenta

**Poplatok** za žiadosť je potrebné uhradiť **výlučne** bezhotovostným prevodom **na účet** Univerzity Konštantína Filozofa v Nitre na základe platobného príkazu, ktorý Vám vyhotoví študijné oddelenie.

**Výška** poplatku **za jeden akademický rok:**

* Výpis výsledkov štúdia pre študenta a absolventa a iné výpisy bez archívnej práce (za akademický rok) – **4 €**
* Výpis výsledkov štúdia a iné výpisy a potvrdenia spojené s archívnou prácou (za akademický rok) – **10 €**