|  |  |
| --- | --- |
| **Akademický rok: 20**     /**20**      | Dátum doručenia: |
| **Meno:**       | **Akademický titul:**       |
| **Priezvisko:**       | **Rodné priezvisko:**       |
| **Dátum narodenia:**       |
| **Miesto narodenia:**       |
| **Rodné číslo:**       |
| **Tel. č.:**       | **E-mail:**       |

|  |
| --- |
| **Adresa trvalého bydliska** |
| Ulica a číslo:       |
| Mesto (obec):       | PSČ:       |

|  |
| --- |
| **Korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa trvalého bydliska)** |
| Ulica a číslo:       |
| Mesto:       | PSČ:       |

|  |
| --- |
| **Program rozširujúceho štúdia**  |
| Názov programu:       |

|  |
| --- |
| **Ukončené štúdium na vysokej škole** |
| Vysoká škola:       | Fakulta:       |
| Študijný odbor:       | Študijný odbor:       |
| Stupeň dosiahnutého vzdelania:       | Dátum ukončenia štúdia:       |
| Číslo diplomu a dátum vystavenia diplomu:       |

|  |
| --- |
| **Informácie o ďalšom štúdiu na vysokej škole** |
| Vysoká škola:       | Fakulta:       |
| Študijný odbor:       | Študijný odbor:       |
| Stupeň dosiahnutého vzdelania:       | Dátum ukončenia štúdia:       |
| Číslo diplomu a dátum vystavenia diplomu:       |

|  |
| --- |
| **Zamestnanie**  |
| Pracovisko (plný názov):       |
| Ulica a číslo:       |
| Mesto (obec):       | PSČ:       |
| Kategória pedagog. zamestnanca:       |
| Podkategória pedagog. zamestnanca:       |

|  |
| --- |
| **Financovanie vzdelávacieho programu**V prípade akceptácie mojej prihlášky na rozširujúce štúdium vyhlasujem, že som si vedomý/vedomá svojej povinnosti uhrádzať stanovenú výšku nákladov na príslušný semester (časť štúdia), ktorá podlieha každoročnému schváleniu v Akademickom senáte Filozofickej fakulty v Ružomberku, a že potvrdenie o zaplatení odovzdám najneskôr týždeň pred začiatkom príslušného semestra (časti štúdia) na oddelenie administrujúce rozširujúce štúdium. |

|  |
| --- |
| **Prílohy k prihláške:** * Úradne overená kópia dokladu o získanom vysokoškolskom vzdelaní (vysokoškolský diplom)
* V prípade doplnenia si pedagogickej spôsobilosti absolvovaním doplňujúceho pedagogického štúdia aj úradne overená

kópia dokladu o jeho absolvovaní * Kópia sobášneho listu, ak je vysokoškolský diplom alebo doklad o absolvovaní doplňujúceho pedagogického štúdia

vystavený na rodné priezvisko. |

|  |
| --- |
| Prihlášku **vyplňte** a zašlite na adresu:  **Katolícka univerzita v Ružomberku****Filozofická fakulta****Rozširujúce štúdium** **Hrabovská cesta 1B****034 01 Ružomberok**  |