

**ŽIADOSŤ O UZNANIE DOKLADU O VZDELANÍ  
UKONČENÉHO VYSOKOŠKOLSKÉHO VZDELANIA**

<b>DRŽITEĽ DOKLADU O UKONČENOM VZDELANÍ</b>	MENO ŽIADATEĽA:		PRIEZVISKO ŽIADATEĽA:	
	Trvalý pobyt (ulica, číslo, PSČ, štát):			
	Kontaktná adresa:			
	Rodné priezvisko:		Tituly:	Občianstvo:
	Telefón:		E-mail:	
	Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Štát:	
	Pohlavie: (nehodiace sa prečiarknite)	žena	muž	
	<b><u>Predložené doklady na ekvivalenciu</u></b>			
	Oficiálny názov vzdelávacej inštitúcie a adresa: (v pôvodnom znení)			
	Názov dokladu o skončení:		Priznaný titul:	
	Dĺžka štúdia v rokoch	Rok skončenia štúdia		
	Doklad vydaný (mesto, štát)			
Miesto štúdia (mesto, štát)				
Doklad bol vydaný v členskom štáte (okrem Slovenskej republiky)	ÁNO		NIE	
Svojím 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.				
Dátum:		Podpis žiadateľa:		