|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |