



ČESTNÉ VYHLÁSENIE

(pre účely centrálného registra študentov)

Akademický rok: 20..... / 20.....

Meno a priezvisko študenta: Titul:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Mobil: E-mail:

Študijný program:

Forma štúdia: ☐ denná ☐ externá

Stupeň štúdia: ☐ bakalársky ☐ magisterský ☐ doktorandský

Ročník: ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5.

Rok štúdia (v danom stupni): ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐

V danom stupni štúdia na (uviesť fakultu) TU študujem od ak. roka:/.....

Na (uviesť fakultu) TU som prerušil štúdium od: do:

- A. Čestne vyhlasujem, že v predchádzajúcom období som **neštudoval/a**, resp. nebol/a zapísaný/a na inej fakulte Trnavskej univerzity, resp. inej vysokej školy (verejnej alebo štátnej) a ani v súčasnosti súbežne neštudujem v ďalšom študijnom programe v tom istom stupni štúdia.
(Pozn. vyplňa študent, ktorého sa body B., C., netýkajú.)

Bratislava

_____ **vlastnoručný podpis študenta***

- B. Čestne vyhlasujem, že som v predchádzajúcom období **študoval/a**, resp. bol/a **zapísaný/a** na inej fakulte Trnavskej univerzity, resp. na inej verejnej alebo štátnej vysokej škole.
(Pozn. nevyplňajú študenti, ktorí študujú na Trnavskej univerzite od prijatia na štúdium v danom stupni a danom študijnom programe nepretržite, t. j. netýka sa predchádzajúcich ročníkov v súčasnosti navštevovaného štúdia; v prípade štúdia viacerých študijných programov uveďte v prílohe. Je potrebné uviesť aj neukončené štúdium, resp. prerušenie štúdia.)

Univerzita (VŠ):

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor:

Od ak. roka:/..... Obdobie štúdia: od (D, M, R)..... do.....

Forma štúdia: ☐ denná ☐ externá

Stupeň štúdia: ☐ bakalársky ☐ magisterský ☐ doktorandský

Počet absolvovaných rokov štúdia (aj neukončených): Získaný titul:

Prerušenie štúdia od: do:

Školné za uvedené štúdium som ☐ platil/a ☐ neplatil/a rokov (potrebné doložiť potvrdenie)

Bratislava

_____ **vlastnoručný podpis študenta***

* Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v predchádzajúcich častiach tohto čestného vyhlásenia som uviedol/a pravdivo a som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v tomto vyhlásení vrátane trestnoprávnych dôsledkov, ktoré by ma postihli v prípade uvedenia nepravdivých údajov v tomto čestnom vyhlásení.

- C. Čestne vyhlasujem, že v akademickom roku 20..... /20..... (uviest' aktuálny akademický rok) súbežne študujem na inej fakulte Trnavskej univerzity, resp. na inej verejnej alebo štátnej vysokej škole.

Univerzita (VŠ):

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor:

Od ak. roka:/..... **Obdobie štúdia: od** (D,M,R).....**do**.....

Forma štúdia: ☐ denná ☐ externá

Stupeň štúdia: ☐ bakalársky ☐ magisterský ☐ doktorandský

Počet absolvovaných rokov štúdia (aj neukončených): **Získaný titul:**

Prerušenie štúdia od: **do:**

Školné za uvedené štúdium som ☐ platil/a ☐ neplatil/a rokov

Vzhľadom ku skutočnosti, že v akademickom roku 20..... /20..... (uviest' aktuálny akademický rok) študujem/budem študovať súbežne vo viacerých študijných programoch toho istého stupňa štúdia a mám ešte nárok na bezplatné vysokoškolské štúdium, prehlasujem, že:

a) bezplatne budem študovať v študijnom programe (uved'te VŠ):

b) školné uhradím v študijnom programe:(potrebné doložiť potvrdenie)

Bratislava

vlastnoručný podpis študenta*

* Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v predchádzajúcich častiach tohto čestného vyhlásenia som uviedol/a pravdivo a som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v tomto vyhlásení vrátane trestnoprávnych dôsledkov, ktoré by ma postihli v prípade uvedenia nepravdivých údajov v tomto čestnom vyhlásení.

Príloha k časti B./C. čestného vyhlásenia

Meno a priezvisko:

Fakulta:

Univerzita (VŠ):

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor:

Od ak. roka:/..... Obdobie štúdia: od (D, M, R).....do.....

Forma štúdia: ☐ denná ☐ externá

Stupeň štúdia: ☐ bakalársky ☐ magisterský ☐ doktorandský

Počet absolvovaných rokov štúdia (aj neukončených): Získaný titul:

Prerušenie štúdia od: do:

Školné za uvedené štúdium som ☐ platil/a ☐ neplatil/a rokov

Univerzita (VŠ):

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor:

Od ak. roka:/..... Obdobie štúdia: od (D, M, R).....do.....

Forma štúdia: ☐ denná ☐ externá

Stupeň štúdia: ☐ bakalársky ☐ magisterský ☐ doktorandský

Počet absolvovaných rokov štúdia (aj neukončených): Získaný titul:

Prerušenie štúdia od: do:

Školné za uvedené štúdium som ☐ platil/a ☐ neplatil/a rokov

Univerzita (VŠ):

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor:

Od ak. roka:/..... Obdobie štúdia: od (D, M, R).....do.....

Forma štúdia: ☐ denná ☐ externá

Stupeň štúdia: ☐ bakalársky ☐ magisterský ☐ doktorandský

Počet absolvovaných rokov štúdia (aj neukončených): Získaný titul:

Prerušenie štúdia od: do:

Školné za uvedené štúdium som ☐ platil/a ☐ neplatil/a rokov

Bratislava

vlastnoručný podpis študenta*

* Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v predchádzajúcich častiach tohto čestného vyhlásenia som uviedol/a pravdivo a som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v tomto vyhlásení vrátane trestnoprávnych dôsledkov, ktoré by ma postihli v prípade uvedenia nepravdivých údajov v tomto čestnom vyhlásení.