

**Žiadosť o
Cenu MEDIREX GROUP Academy za Diplomovú prácu**

Osobné údaje

Meno a priezvisko:	
Štátna príslušnosť:	
Dátum a miesto narodenia:	Vek:
Číslo OP:	Názov banky a číslo účtu:
Adresa trvalého bydliska:	
Kontaktná adresa:	
Kontakt (telefón, email):	

Vzdelanie

Vysoká škola a fakulta:
Katedra:
Špecializácia:
Forma štúdia: <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá
Študijný program: <input type="checkbox"/> bakalárske <input type="checkbox"/> doktorské <input type="checkbox"/> magisterské
Ročník štúdia:
Študijný priemer dosiahnutý v predchádzajúcom ak. roku:
Zoznam doterajších akademických výsledkov (ŠVOČ, publikácie, mimoškolské aktivity a pod.):

Referencie vyučujúceho

1. Titul, meno a priezvisko:	Pracovná pozícia:	Kontakt:
2. Titul, meno a priezvisko:	Pracovná pozícia:	Kontakt:

Čestne prehlasujem, že údaje, ktoré uvádzam sú pravdivé.

Dátum

Podpis