

# ŽIADOSŤ O VYSTAVENIE ODPISU VYSVEDČENIA O ZÁVEREČNEJ SKÚŠKE

Meno a priezvisko žiadateľa:

rodné priezvisko:\*

--	--

\*rodné priezvisko sa vyplnía v prípade, že žiadateľ má v súčasnosti iné priezvisko ako v dobe ukončenia štúdia

Dátum narodenia žiadateľa:

--

Bydlisko / ulica, č. domu, mesto, PSČ:

--

Kontakt na účely komunikácie:

mobil:	e-mail:
--------	---------

žiadam o vystavenie odpisu vysvedčenia o záverečnej skúške

Rok záverečnej skúšky	Trieda	Triedny učiteľ	Štúdium (šk. rok od-do)

Odôvodnenie:

O vystavenie odpisu vysvedčenia o záverečnej skúške žiadam z dôvodu

--

Zároveň udeľujem súhlas pre Strednú odbornú školu elektrotechnickú, Sibírska 1, Trnava, ktorá je vybavovateľom mojej žiadosti, so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu potrebnom pre vybavenie žiadosti. Súhlas udeľujem na dobu 5 rokov odo dňa doručenia mojej žiadosti, najneskôr do konca kalendárneho roka, v ktorom bola žiadosť doručená. Prehlasujem, že som bol (-a) poučený (-á) o dobrovoľnosti poskytnutia tohto súhlasu a tak ho aj dávam. Súhlas som dal (-a) zo svojej slobodnej vôle bez akýchkoľvek nátlaku a bez akýchkoľvek podmienok zo strany prevádzkovateľa nesúvisiacich s mojim súhlasom.

V ..... dňa .....

.....  
vlastnoručný podpis žiadateľa

## PREVZATIE ODPISU VYSVEDČENIA O ZÁVEREČNEJ SKÚŠKE

Číslo odpisu vysvedčenia o záverečnej skúške:

Dátum vystavenia vysvedčenia o záverečnej skúške:

--	--

Svojim podpisom potvrdzujem prevzatie vysvedčenia o záverečnej skúške.

V ..... dňa .....

.....  
vlastnoručný podpis žiadateľa