



Letecká fakulta

ŽIADOSŤ

Meno a priezvisko:

Adresa:

Ročník, študijný program:

Dekan
Leteckej fakulty
Technickej univerzity v Košiciach
Rampová 7

041 21 KOŠICE

Vec: Žiadosť o uznanie skúšok

Žiadam uznať skúšky a zápočty z predmetov uvedených v prehľade na druhej strane, ktoré som vykonal(a) v akademických rokoch/..... na fakulte
vysokej školy

Prílohy: Potvrdenie o vykonaných skúškach, informačné listy predmetov

V dňa

.....
podpis žiadateľa