Univerzita Komenského v Bratislave
Fakulta sociálnych a ekonomických vied
Mlynské luhy 4
821 05 Bratislava

ŽIADOSŤ O VYDANIE NÁHRADNÉHO DOKLADU O ABSOLVOVANÍ ŠTÚDIA

Meno a priezvisko žiadateľa: .....

Dátum a miesto narodenia žiadateľa: .....

Adresa trvalého pobytu žiadateľa: .....

Meno a priezvisko žiadateľa pred zmenou: .....

Rodné priezvisko žiadateľa pred zmenou: .....

Rodné číslo žiadateľa pred zmenou (uvádza sa v prípade zmeny pohlavia): .....

E-mailová adresa/telefonický kontakt: .....

Informácie o štúdiu žiadateľa:

Fakulta: .....

Študijný program: .....

Stupeň štúdia: .....

Rok ukončenia štúdia: .....

V súlade s § 89 ods. 12 zákona č. 300/2025 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam o vydanie náhradného dokladu o absolvovaní štúdia so zmeneným menom a priezviskom:

diplom:	bakalárskeho ☐	magisterského	☐	rigorózneho	☐
	doktorského ☐	doktorandského (PhD.)	☐	kandidáta vied (CSc.)	☐
	certifikátu ☐	o špecializácii	☐		

dodatok k diplomu ☐

K žiadosti prikladám doklad preukazujúci zmenu mena alebo priezviska [výpis z matriky alebo potvrdenie o vykonaní zápisu v matrike o zmene mena alebo o zmene priezviska, alebo iný doklad vydaný príslušným orgánom iného štátu preukazujúci zmenu mena alebo zmenu priezviska].

Prílohy:
Doklad preukazujúci zmenu mena alebo priezviska[1]

V ..... dňa .....

podpis žiadateľa

[1] úradne osvedčená kópia

Údaje vyplní OV RUK:

Pôvodné matričné číslo: .....
Nové matričné číslo: .....

Zodpovedná osoba: .....
V ..... dňa .....

podpis zodpovednej osoby