



## Príloha k ZMLUVE O ŠTÚDIU

### Študent

Priezvisko		Meno	
Dátum narodenia		Štátna príslušnosť	
Pohlavie [M/Ž]		Akademický rok	20../20..
Stupeň štúdia		Študijný odbor, Kód	
Telefón		E-mail	

### Vysielajúca inštitúcia

Názov	Univerzita Konštantína Filozofa v Nitre	Fakulta	
Erasmus kód (ak sa vyžaduje)	SK NITRA01	Katedra	
Adresa	Tr. A. Hlinku 1 949 74 Nitra Slovenská republika	Štát, Kód štátu	Slovenská republika SK
Meno kontaktné osoby	Ing. Katarína Butorová, PhD.	E-mail / telefón kontaktné osoby	<a href="mailto:kbutorova@ukf.sk">kbutorova@ukf.sk</a> Tel./Fax: +421 37 6408 031

### Prijímajúca inštitúcia

Názov		Fakulta	
Erasmus kód (ak sa vyžaduje)		Katedra	
Adresa		Štát, Kód štátu	
Meno kontaktné osoby		E-mail / telefón kontaktné osoby	

## VÝSLEDKY UZNÁVANIA ŠTÚDIA

### I. INFORMÁCIE ZAHRNUTÉ VO VÝPISE VÝSLEDKOV OD PRIJÍMAJÚCEJ INŠTITÚCIE – MINIMÁLNE POŽIADAVKY

Začiatok a koniec štúdia: od..... [deň/mesiac/rok] do..... [deň/mesiac/rok].

Tabuľka E: akademické výsledky v prijímajúcej inštitúcii

Kód predmetu (ak existuje)	Názov predmetu (ako je uvedený v Katalógu kurzov) v prijímajúcej inštitúcii	Ukončil študent predmet úspešne? [Áno/Nie]	Počet ECTS kreditov	Známka prijímajúcej inštitúcie
			<i>Spolu:</i>	

*[Podpis zodpovednej osoby z prijímajúcej inštitúcie a dátum]*

Začiatok a koniec štúdia: od..... [deň/mesiac/rok] do..... [deň/mesiac/rok].

Tabuľka F: neuznané výsledky na vysielajúcej inštitúcii

Kód predmetu (ak existuje)	Názov predmetu (ako je uvedený v Katalógu kurzov) na vysielajúcej inštitúcii	Počet ECTS kreditov	Známka vysielajúcej inštitúcie, ak je to relevantné
		<i>Spolu:</i>	

*[Podpis zodpovednej osoby z vysielajúcej inštitúcie a dátum]*



## II. ZODPOVEDNÉ OSOBY

**Zodpovedná osoba na vysielajúcej inštitúcii:****Katedrový koordinátor:**

Meno:

Funkcia:

Telefón:

E-mail:

**Fakultný koordinátor:**

Meno:

Funkcia:

Telefón:

E-mail:

**Zodpovedná osoba v prijímajúcej inštitúcii:**

Meno:

Funkcia:

Telefón:

E-mail: