



UPPV – USTAV PRAVA A PROFESIJNEHO VZDELAVANIA  
ULPE - UNIVERSITY OF LAW AND PROFESSIONAL EDUCATION  
ADDRESS: PRI KALVÁRII 31, 917 01 TRNAVA, SLOVAK REPUBLIC  
ID: 42403154, n. :VVS/1-900/90-45870

PRIHLÁŠKA DO VZDELÁVACIEHO PROGRAMU PROFESIJNEHO VZDELÁVANIA  
**APPLICATION FORM FOR PROFESSIONAL EDUCATION STUDIES**

Názov študijného programu <b>Modul name</b>	<input type="checkbox"/> <b>MBA</b> – <i>Master of Business Administration</i> ( <i>management and business</i> )  <input type="checkbox"/> <b>LL.M.</b> – <i>Master of Law</i> ( <i>commercial law</i> )  <input type="checkbox"/> <b>MPA</b> – <i>Master of Public Administration</i> ( <i>public administration</i> )  <input type="checkbox"/> <b>MPA</b> – <i>Master of Public Administration</i> ( <i>management in health</i> )  <input type="checkbox"/> <b>MPH</b> – <i>Master of Public Health</i> ( <i>public health</i> )  <input type="checkbox"/> <b>MSc.</b> – <i>Master of Science</i> ( <i>science– according to..</i> )  <input type="checkbox"/> <b>M.A</b> – <i>Master of Arth</i> ( <i>social science, soft skills</i> )  <input type="checkbox"/> <i>other:</i>
Stupeň štúdia <b>Level of study</b>	<input type="checkbox"/> <i>I.</i>  <input type="checkbox"/> <i>II.</i>  <input type="checkbox"/> <i>III.</i>
Meno a priezvisko <b>Name and Surname</b>	
Dátum a miesto narodenia <b>Date and Place of birth</b>	
Rodné číslo <b>Personal ident.number</b>	
Adresa <b>Address</b>	
<b>Tel.:</b>	

<b>Mail:</b>	
<b>Práca Job</b>	
<b>Dosiahnuté vzdelanie Level of education</b>	
<b>Študijný rok Study year</b>	2017
<b>Dátum podania prihlášky Date</b>	
<p><i>Súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v prihláške na účely vedenia dokumentácie o vzdelávaní v súlade so zákonom č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.</i></p> <p><i>I agree with the processing of my personal data contained in the application for the purpose of keeping the educational documentation in accordance with the Act No. 122/1313 Z.z. The protection of personal data, as amended.</i></p> <p style="text-align: right;"><b>Podpis/ Signature:.....</b></p>	

.....

Miesto a dátum/**Place and date**

.....

Podpis/**Signature**