



**UPPV**  
**ÚSTAV PRÁVA A PROFESIJNÉHO VZDELÁVANIA**  
*PRI KALVÁRII 31, 917 01 TRNAVA, SLOVENSKÁ REPUBLIKA*

---

**PRIHLÁŠKA DO VZDELÁVACIEHO PROGRAMU PROFESIJNÉHO  
VZDELÁVANIA ÚPPV**

*Application form for professional education studies*

Názov študijného programu Modul name	<input type="checkbox"/> <b>MBA</b> – <i>Master of Business Administration</i> ( <i>manažment a obchod</i> )  <input type="checkbox"/> <b>LL.M.</b> – <i>Master of Law</i> ( <i>komerčné právo</i> )  <input type="checkbox"/> <b>MPA</b> – <i>Master of Public Administration</i> ( <i>verejná správa</i> )  <input type="checkbox"/> <b>MPA</b> – <i>Master of Public Administration</i> ( <i>manažment v zdravotníctve</i> )  <input type="checkbox"/> <b>MPH</b> – <i>Master of Public Health</i> ( <i>verejné zdravotníctvo</i> )  <input type="checkbox"/> <b>MSc.</b> – <i>Master of Science</i> ( <i>veda – podľa špecializácie</i> )  <input type="checkbox"/> <b>M.A</b> – <i>Master of Arth</i> ( <i>sociálne vedy</i> )  <input type="checkbox"/> <i>iné:</i>
Stupeň štúdia	<input type="checkbox"/> <i>I.stupeň</i>  <input type="checkbox"/> <i>II.stupeň</i>  <input type="checkbox"/> <i>III.stupeň</i>
<b>Meno a priezvisko</b> Name and Surname	
<b>Dátum a miesto narodenia</b> (Date and Place of birth)	
Rodné číslo Personal ident.number	
<b>Adresa</b> Adress	

<b>Tel.:</b>	
<b>Mail:</b>	
<b>Práca</b> Job	
<b>Dosiahnuté vzdelanie</b> Level of education	
Študijný rok Study year	2017
Dátum podania prihlášky Date	
<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 style="text-align: right;"><b>Podpis.:.....</b></p>	

.....

**Miesto a dátum/Place and date**

.....

**Podpis/Signature**