



Univerzita tretieho veku

*AKADÉMIA POLICAJNÉHO ZBORU V BRATISLAVE*

Sklabinská 1, 835 17 Bratislava

**UNIVERZITA TRETIEHO VEKU  
PRIHLÁŠKA**

Priezvisko a meno, titul: .....

Rodné priezvisko: ..... národnosť: .....

Narodený (á) dňa: ..... v: .....

Rodné číslo: ..... ČOP: .....

Adresa bydliska: ..... PSČ: ..... tel. ....

Najvyššie dosiahnuté vzdelanie: .....

Povolanie: .....

Adresa pracoviska: .....

E-mail: .....

Jazykové znalosti – aktívne: .....

pasívne: .....

.....

podpis študujúceho