

***AKADÉMIA POLICAJNÉHO ZBORU V BRATISLAVE***

Sklabinská 1, 835 17 Bratislava

**U N I V E R Z I T A T R E T I E H O V E K U Ď A L Š I E H O V Z D E L Á V A N I A**

**PRIHLÁŠKA**

Titul, meno a priezvisko:

Rodné priezvisko: národnosť:

Narodená/ý dňa: v:

Rodné číslo: ČOP:

Adresa bydliska: PSČ:

Najvyššie dosiahnuté vzdelanie:

Zamestnanie:

Adresa pracoviska:

Telefonický kontakt:

E-mail:

Jazykové znalosti – aktívne:

pasívne:

V dňa 20

Podpis