Dekanát Fakulty riadenia a informatiky Žilinskej univerzity v Žiline potvrdzuje, že

................................................................................... narodený/á ............................................

navštevuje v akademickom roku ....................... ročník ............................................

denného **bakalárskeho/inžinierskeho** štúdia v študijnom programe .....................................

od ......................................... do ........................................

Vybavuje: Mgr. Renáta Nováková, Mgr. Petra Cvičeková, Viera Muchová

 ................................................................. podpis študijnej referentky

V Žiline, dňa

**Adresa: Univerzitná 8215/1, 010 26 Žilina Tel: +421 41 513 4061, 4062 Mail:** **studref@fri.uniza.sk**



Dekanát Fakulty riadenia a informatiky Žilinskej univerzity v Žiline potvrdzuje, že

................................................................................... narodený/á ............................................

navštevuje v akademickom roku ....................... ročník ............................................

denného **bakalárskeho/inžinierskeho** štúdia v študijnom programe .....................................

od ......................................... do ........................................

Vybavuje: Mgr. Renáta Nováková, Mgr. Petra Cvičeková, Viera Muchová

 ................................................................. podpis študijnej referentky

V Žiline, dňa

**Adresa: Univerzitná 8215/1, 010 26 Žilina Tel: +421 41 513 4061, 4062 Mail:** **studref@fri.uniza.sk**