

**Potvrdenie pre Vedeckovýskumné oddelenie Slovenskej poľnohospodárskej univerzity
pri nástupe na doktorandské štúdium (denná forma)**

Priezvisko, meno titul:

Fakulta:

Výsledok lekárskej prehliadky:

Dátum:

Podpis:

Potvrdenie o školení bezpečnosti pri práci:

Dátum:

Podpis: