

Prihláška na štúdium

Štúdium: Master of Laws (LLM)

Program: _____

Začatie štúdia: _____

Osobné údaje:

Titul: _____

Meno: _____

Priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Miesto narodenia: _____

Trvalé bydlisko: _____

Telefón: _____

E-mail: _____

Forma úhrady školného:

Počet splátok: _____

Fakturačné údaje: _____

V _____ dňa _____

Podpis