

1. MODUL SPRIEVODCA PRE ZAHRANIČNÝCH ZÁUJEMCOV
(MSZZ)

MSZZ **vzdelávanie v (prosím, označte: ✓)**
(22 hodín) anglickom jazyku / slovenskom jazyku

2. PRIEZVISKO

3. MENO

4. DÁTUM NARODENIA

Deň	Mesiac	Rok

5. MIESTO NARODENIA

6. ADRESA

PSČ	
Mesto	
Ulica	
Číslo domu	
Krajina	
E-mail	
Telefón (vrátane smerového čísla krajiny)	

7. POHLAVIE

Muž = M Žena = F

8. UKONČENÉ VZDELANIE

9. JAZYKOVÉ¹ ZRUČNOSTI

JAZYK ¹	Písanie	Hovorenie	Čítanie
Anglický	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francúzsky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nemecký	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Španielsky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iný	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. PROSÍM, OZNAČTE JEDNU Z MOŽNOSTÍ

- SOM ŠTUDENT STU (kód STU)**
- SOM ŠTUDENT ERASMUS MOBILIIY (kód EM)**

11. NÁZOV FAKULTY STU

12. ORGANIZAČNÉ POKYNY

Platba bankovým prevodom z účtu na účet.
Pri platbe uvádzajte údaje: meno a priezvisko platiteľa do poznámky pre prijímateľa.
IBAN (prijímateľa): SK78 8180 00000070 0008 4090
BIC (SWIFT): SPSRSKBA
Variabilný symbol: 46010116 + kód (STU / alebo EM)
Špecifický symbol (Dátum narodenia): dd mm rrrr
Konštantný symbol: 0308
Poznámka pre prijímateľa: meno a priezvisko

13. VŠEOBECNÉ ZMLUVNÉ PODMIENKY

Dokumenty potrebné k žiadosti študenta:
- vyplnený a podpísaný registračný formulár,
- fotokópia pasu (identifikačná strana),
- fotokópia vzdelávacích dokumentov.
Poplatky: MSZZ 22 hodín, 77 EUR, je potrebné uhradiť na vyššie uvedený účet.
Minimálny počet účastníkov kurzu: 6 osôb.
Po uhradení školného študent dostane Akceptačný list o prijatí na štúdium MODULU SPRIEVODCA PRE ZAHRANIČNÝCH ZÁUJEMCOV.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v Registračnom formulári za účelom vedenia dokumentácie vzdelávania v súlade so Zákonom č. 122/2013 Zb. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

DÁTUM: __ / __ / ____

MENO a PRIEZVISKO:

PODPIS:

¹ Podľa Spoločného Európskeho Referenčného Rámca (CEFR)