



**VYSOKÁ ŠKOLA  
ZDRAVOTNÍCTVA A SOCIÁLNEJ PRÁCE  
SV. ALŽBETY V BRATISLAVE, N. O.**

Námestie 1. mája 1, 810 00 Bratislava  
Detašované pracovisko bl. Sára Salkaházi  
Kósu Schoppera 22, 048 01 Rožňava

**Potvrdenie o účasti na skúške**

Potvrdzujem, že p. ....je študentom/študentkou  
.....ročníka externého/denného štúdia, bakalárskeho/magisterského stupňa v študijnom  
programe Sociálna práca na Vysokej škole zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety  
v Bratislave, detašované pracovisko bl. Sára Salkaházi v Rožňave a dňa .....  
sa zúčastnil/a skúšky z predmetu „.....“

Potvrdenie sa vydáva na vlastnú žiadosť dňa: .....

Ing. Ivan Nemčok  
asistent