



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

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

**Potvrdenie o účasti na výučbe**

Potvrdzujem týmto, že p. .... je študentom resp. študentkou.....ročníka denného/externého štúdia v študijnom programe Sociálna práca na Vysoké škole zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety Bratislava, pracovisko Rožňava a dňa ..... sa zúčastnil/a výučby v zimnom/letnom semestri akademického roka .....

Potvrdenie sa vydáva na vlastnú žiadosť.

Mgr. Dana Sústriková  
asistentka

---