
Vysoká škola : UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI
Fakulta : Lékařská fakulta
Program : M5103 - Všeobecné lékařství
Typ : Magisterský **Forma** : Prezenční

Potvrzení o studiu za celou dobu studia, tj. od 31.8.2015 do dosud

Příjmení, jméno : BUKOVINSKÁ Mária

Datum narození : 26.3.1996

Místo : Žilina **Stát** : Slovenská republika

Adresa trvalého bydliště včetně PSČ :

Dolná Tižina 36, Dolná Tižina, 01304 Dolná Tižina, Slovenská republika

Celkový průměr vážený: 2,12

Toto potvrzení se vydává jako doklad pro zaměstnavatele.

Místo vystavení : Olomouc

Datum : 31.1.2021

Razítko, podpis
