

Žiadosť o krátkodobé ubytovanie na študentskej izbe

Žiadateľ:

meno a priezvisko, podpis: _____

fakulta, ročník: _____

Osoba, ktorú chce žiadateľ ubytovať:

meno a priezvisko: _____

adresa: _____

číslo izby: _____

termín ubytovania:
(maximálne 2 noci) _____

Súhlas spolubývajúcich na izbe č.:

meno, priezvisko, podpis: _____

meno, priezvisko, podpis: _____

meno, priezvisko, podpis: _____

Dátum: _____

Súhlas vedúcej ŠD: _____