**Konzervatórium, Tolstého 11, 811 06 B r a t i s l a v a**

**Žiadosť o vydanie potvrdenia o práve používať titul DiS. art.**

**Titul, meno a priezvisko, rodné meno žiadateľa/ky: ............................................................ .............................................................................................................................................**

**Názov a kód (ak je uvedený) hlavného odboru štúdia: ..........................................................**

**Dátum vydania absolventského diplomu: ............................................................................**

**Dátum a miesto narodenia: ..................................................................................................**

**Adresa trvalého bydliska: .....................................................................................................**

**e-mailová adresa:.................................................................................................................**

**Telefonický kontakt: ............................................................................................................**

**Žiadam o vydanie potvrdenia o práve používať titul diplomovaný umelec v skratke DiS. art. v súlade s § 16 odsek (5) písm. b) a 161db) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

**V ................................ Dátum .........................**

**.....................................................**

**vlastnoručný podpis žiadateľa**

**Príloha: notársky overená kópia absolventského diplomu**