**LA FACOLTÀ DI TEOLOGIA DI CIRILLO E METODIO**

**DELL´ UNIVERSITÀ PALACKÝ DI OLOMOUC**

**Certificato di studio**

Con la presente certifichiamo che

Cognome: …………………...……………………………………………….……………...

Nome: …….………………………………………………………………………………….

Data di nascita (giorno/mese/anno): ………………………………………………………………………………………………...…

Luogo di nascita: ……………………………Stato di nascita: ……………………………..

è nell´ anno accademico: …………/…………, da …………………… a……………………

regolarmente iscritto nel programma di studio – dottorato di ricerca presso la succitata facoltà.

In ………………………………. ……. Data: ……………..………………………..

 ……………………………………………

 Ufficio del preside