



Univerzita Komenského v Bratislave
Lekárska fakulta

Špitálska 24
813 72 Bratislava

Dekanát/Katedra

Adresa
Adresa
Adresa
Adresa

Váš list číslo/zo dňa
XXXXXX

Naše číslo
XXXXXX

Vybavuje/linka
XXX/XXX

Miesto a dátum odoslania
Bratislava XX. XX. XXXX

Vec:

Meno Priezvisko
+421 2 xx xxx xxx
meno.priezvisko@uniba.sk



www.uniba.sk