



**HLAVNÍ MĚSTO PRAHA**  
**MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY**  
**Odbor Archiv hlavního města Prahy**

Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 01 Praha 1  
Pracoviště: Archivní 6, 149 00 Praha 4  
tel.: 236 004 017, fax: 236 007 100, e-mail: posta@praha.eu

## ŽÁDOST O POTVRZENÍ O:

UČEBNÍ DOBĚ     ZÁVĚREČNÉ ZKOUŠCE     DOBĚ STUDIA     MATURITNÍ ZKOUŠCE

### INFORMACE O STUDIU

---

Název a adresa školy/učiliště

.....  
.....

Studoval(a) jsem v letech

Studoval/a – učil/a jsem se oboru

UVÁDĚJTE POUZE U STŘEDNÍCH ŠKOL

.....  
.....

Žádám potvrzení o studiu/učební době za ročník a léta

.....

Žádám o potvrzení o  ZÁVĚREČNÉ  MATURITNÍ zkoušce z roku

.....

Výuční list vydal podnik/učiliště  
(název a adresa):

.....  
.....

Žádám o  VÝPIS  OVĚŘENÉ KOPIE  NEOVĚŘENÉ KOPIE

Doklad potřebuji pro

.....

### ÚDAJE O ŽADATELI

---

Příjmení a jméno

.....

Příjmení a jméno v době studia

.....

Současná adresa

.....

Datum narození

.....

Místo narození

.....

Rodné číslo (pouze pro studium po r. 1990)

.....

Telefon žadatele\*

.....

E-mail\*

.....

Výpis si vyzvednu:  osobně (platba v hotovosti) pracoviště Archivní 6, Praha 4

zaslat (platba složenkou)

Datum

.....

Podpis

.....

\* nepovinný údaj