# ŽIADOSŤ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko žiadateľa:**   |   | **Stupeň štúdia:**  |   |
| **Názov študijného programu:**  |   | **Forma štúdia:**  |   |
| **Adresa trvalého bydliska:**  |   | **Rok štúdia:**  |   |

**Podpísaný študent žiadam o**





**Dôvod žiadosti:**





V dňa

podpis študenta

**Vyjadrenie** riaditeľa ústavu /vedúceho katedry (osoby zodpovednej za študijný program; osoby zabezpečujúcej predmet, školiteľa):

**Vyjadrenie dekana fakulty**: