# 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**: