**Žiadosť o prerušenie štúdia**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko doktoranda: |  |
| Študijný program:  |  |
| Študijný odbor:  |  |
| Forma štúdia: |  |
| Začiatok štúdia: |  | Koniec štúdia: |  |
| Ročník: |  |
| Meno školiteľa: |  |

V súlade s § 64 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 6 Zásad organizácie, hodnotenia a ukončenia doktorandského štúdia a zásad zriadenia odborových komisií doktorandského štúdia na Technickej univerzite v Košiciach žiadam o prerušenie štúdia na Ekonomickej fakulte Technickej univerzity v Košiciach na ...... semester/semestrov, v dobe od ......................... do ......................... .

Zdôvodnenie:

Dátum: *.............................* *......................................*

 podpis doktoranda

**Vyjadrenie školiteľa:**

*S prerušením štúdia:*

*súhlasím – nesúhlasím\**

Dátum: *.............................* *......................................*

 podpis školiteľa

**Vyjadrenie dekana:**

*S prerušením štúdia:*

*súhlasím – nesúhlasím\**

*\** nehodiace sa prečiarknuť

V Košiciach dňa: *......................................*

 podpis dekana