



ŽIADOSŤ

Meno a priezvisko žiadateľa:		Stupeň štúdia:	
Názov fakulty:		Forma štúdia:	
Názov študijného programu:		Rok štúdia:	
Kontaktná adresa žiadateľa:			

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:

V dňa
podpis dekana (pečiatka)