



PEDAGOGICKÁ FAKULTA
UNIVERZITY KONŠTANTÍNA FILOZOFA V NITRE
Dražovská cesta 4, 949 74 Nitra

Meno a priezvisko študenta:

adresa:

číslo telefónu:

študijný program.....

ročník..... stupeň štúdia..... forma štúdia.....

Žiadosť o predĺženie štúdia - prerušenie štúdia - zanechanie štúdia - súhlas so zápisom na inú VŠ, iné.....

Žiadam o (text žiadosti s uvedením predmetu žiadosti a dôvodu žiadosti)

V Nitre, dátum.....

podpis.....

K žiadosti prikladám nasledovné doklady:

Vyjadrenie vedúceho katedry, resp. vyučujúceho, skúšajúceho

dátum.....

podpis.....

Vyjadrenie prodekana pre vzdelávanie:

dátum.....

podpis.....

Rozhodnutie dekana:

dátum.....

podpis.....