

Doručené dňa:
Číslo:

Meno, priezvisko, titul študenta:

Adresa bydliska:.....

Študijný program: **Ročník:**

***Stupeň štúdia:** prvý - druhý

***Forma štúdia:** denná - externá

Ž I A D O S Ť

**o prerušenie štúdia - predĺženie štúdia -- zanechanie štúdia – opätovný zápis predmetu –
pridanie / odobratie predmetu - iné:**

**nehodiace sa preškrtnite*

(text žiadosti s uvedením predmetu a dôvodu žiadosti)

V Nitre dňa

.....

podpis študenta

Žiadosť odovzdáva študent na študijnom oddelení

Vyjadrenie, garanta ŠP, vedúceho katedry, resp. vyučujúceho:

**nehodiace sa preškrtnite*

.....
dátum

.....
(meno, priezvisko a podpis pedagóga)

Vyjadrenie prodekana pre vzdelávanie:

.....
dátum

.....
doc. PaedDr. Lívia Fenyvesiová, PhD.
(prodekan pre vzdelávanie)

Rozhodnutie dekana:

.....
dátum

.....
doc. PaedDr. Gábor Pintes, PhD.
(dekan)