**ŽIADOSŤ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko žiadateľa:** |  | **Stupeň štúdia:** |  |
| **Názov študijného programu:** |  | **Forma štúdia:** |  |
| **Adresa trvalého bydliska:** |  | **Rok štúdia:** |  |

# Podpísaný študent žiadam o

**Dôvod žiadosti:**

V Prešove, dňa

podpis žiadateľa

**Vyjadrenie** riaditeľa ústavu /vedúceho katedry (osoby zodpovednej za študijný program; osoby zabezpečujúcej predmet, školiteľa):

# Vyjadrenie dekana fakulty: