**ŽIADOSŤ / REQUEST**

**VYPLNÍ ŠTUDENT */ FILLEN BY STUDENT:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Meno a priezvisko študenta:**Name and Surname:* |  |
| *Študijný program:**Study Programme:* |  |
| *Ročník štúdia, skupina:**Year of Study, group:* |  |
| *Dátum narodenia:**Date of Birth:* |  |
| *Adresa:**Address of Residence in Slovakia:* |  |
| *E-mail, tel.:* |  |
| **ŽIADOSŤ O****REQUEST FOR** |  |
|  |
|  |
| *Odôvodnenie žiadosti:* *Reason of Request:* |  |
|  |
|  |
| *Dátum / Date:*  |  |
| *Podpis študenta:* *Student´s signature:* |  |

#### ROZHODNUTIE / DECISION

|  |  |
| --- | --- |
| Prodekan pre pedagogickú činnosť:Vice-Dean for Educational Activities: |  |
|  |
|  |
| Dátum / Date: |  |
| Podpis / Signature: |  |