Meno a priezvisko: ............................................................... Fakulta: ..................

Forma štúdia: ....................... Ročník: .............. Študijná skupina: ...............

Dátum narodenia: ..........................

Adresa trvalého bydliska: .......................................................................................

PSČ: .......................

Telefón: ................................... E-mail ..................................................................

# Vyhlásenie o zanechaní štúdia

V zmysle § 66 ods. 1 písm. a) zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov podávam toto písomné vyhlásenie o zanechaní štúdia na Právnickej fakulte UPJŠ v Košiciach.

...................... ..............................................

 dátum podpis študenta

**Upozornenie:**

V súlade s § 66 ods. 2 písm. a) zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **dňom skončenia štúdia je deň, keď bolo vysokej škole doručené písomné vyhlásenie študenta o zanechaní štúdia.**