**Tlačivo B (dlhá verzia)**

|  |
| --- |
| **Meno a priezvisko študenta / študentky:**  |
| **Forma štúdia:** DŠ / EŠ \* | **Stupeň:** 1. / 2. \* | **Študijný program:** VS / EVS / ISVS \* | **Ročník:** 1. / 2. / 3. / 4. \* |
| **Kontaktná adresa + PSČ:**  | **Telefón:**  | **E-mail:**  |

*\*zakrúžkujte hodiace sa*

**Žiadosť o uznanie absolvovaného predmetu/ov**

V súlade s čl. 6 ods. 2 Študijného poriadku Univerzity Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach žiadam o uznanie absolvovaného predmetu / predmetov:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ predmetu** | **Názov absolvované-ho predmetu** | **Hodnotenie** | **Názov vysokej školy** | **Zodpovedá predmetu v študijnom programe FVS – názov predmetu** | **Vyjadrenie vedúceho katedry** | **Vyjadrenie garanta ŠP** |
| **Klas. stupeň** | **Dátum** | **Stanovisko****(súhlas / nesúhlas)** | **Dátum a podpis vedúceho katedry** | **Stanovisko****(súhlas / nesúhlas)** | **Dátum a podpis garanta ŠP** |
| *\**PP/PVP/VP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\**PP/PVP/VP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\**PP/PVP/VP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*PP/PVP/VP* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*PP/PVP/VP* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*PP/PVP/VP* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*PP/PVP/VP* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*PP/PVP/VP* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*zakrúžkujte hodiace sa*

**Povinné prílohy žiadosti***:*

1. *Výpis absolvovaných predmetov potvrdený vysokou školou*
2. *Informačný list predmetu / predmetov: ..........*

 **Podpis študenta / študentky**

Dátum: