|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:**  | **Deň, mesiac, rok narodenia:** |
| **Kontaktná adresa:**  | **Telefón:**  | **E-mail:**  |
| **Študijný program:** VS / EVS / ISVS \* | **Stupeň:** 1. / 2. \* | **Ročník:** 1. / 2. / 3. / 4. \* | **Forma štúdia:** DŠ / EŠ \* |

*\*zakrúžkujte hodiace sa*

**Žiadosť o uznanie predmetu / predmetov**

V súlade s čl. 6 ods. 2 Študijného poriadku Univerzity Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach pre 1., 2. a spojený 1. a 2. stupeň štúdia žiadam o uznanie absolvovaného predmetu z predchádzajúceho štúdia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ predmetu** | **Názov absolvovaného predmetu** | **Hodnotenie** | **Názov vysokej školy** | **Zodpovedá predmetu v ŠP - názov predmetu** | **Vyjadrenie vyučujúceho** | **Vyjadrenie osoby** **zodpovednej za ŠP** |
| **Klasif. stupeň** | **Dátum** | **Stanovisko (súhlas / nesúhlas)** | **Dátum a podpis vyučujúceho** | **Stanovisko****(súhlas / nesúhlas)** | **Dátum a podpis** **OZŠP** |
| *\**PP/PVP/VP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\**PP/PVP/VP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\**PP/PVP/VP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\**PP/PVP/VP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\**PP/PVP/VP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\**PP/PVP/VP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*zakrúžkujte hodiace sa*

**Povinné prílohy***:*

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

**Dátum: Podpis študenta / študentky**