

Priezvisko a meno: \_\_\_\_\_

Typ štúdia: bakalárske/magisterské ; Forma štúdia : denná/externá ; Ročník : \_\_\_\_\_

Študijný program (odbor) : \_\_\_\_\_

Email/Tel.: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

(kontaktná adresa, vrátane PSČ)

## Ž I A D O S Ť

o \_\_\_\_\_

Odôvodnenie:

Počet kreditov:

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Rozhodnutie bude zavedené do AiS2 a kópia rozhodnutia je dostupná na študijnom oddelení FF UPJŠ

Vyjadrenie vedúcej/vedúceho katedry/ústavu..... fakulty.....

schvaľujem  neschvaľujem

Dátum: .....

podpis .....

Vyjadrenie vedúcej/vedúceho katedry/ústavu..... fakulty.....

schvaľujem  neschvaľujem

Dátum: .....

podpis .....

Rozhodnutie dekanky:

súhlasím

nesúhlasím

prof. PhDr. Oľga Orosová, CSc.  
d e k a n k a