Meno a priezvisko.. .....

Študijný program ..... ročník .....

Forma štúdia (denná alebo externá).....

Bydlisko ..... PSČ .....

Tel./email .....

v Košiciach dňa .....

Filozofická fakulta UPJŠ
Šrobárova 2
040 59 Košice

Žiadosť o prerušenie štúdia

V zmysle Študijného poriadku UPJŠ v Košiciach zo dňa 24.09.2026, Čl. 17 žiadam o prerušenie štúdia v ..... ročníku, v ..... semestri študijného programu:

.....

forma štúdia (denná alebo externá) .....

v ak. r ..... / ..... na dobu od ..... do .....

z dôvodu .....

Prílohy:

.....

podpis

Menovaný splnil - nesplnil* podmienky čl. 17

počet kreditov za posledný semester: .....
počet kreditov za celé štúdium: .....

podpis študijnej referentky .....

Prerušenie štúdia povoľujem - nepovoľujem*.

V Košiciach dňa..... podpis prodekanky .....

*Nehodiace sa škrtnite