

## ZANECHANIE ŠTÚDIA TERMINATION OF STUDIES

VYPLNÍ ŠTUDENT / FILL IN BY STUDENT:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Meno a priezvisko študenta:<br>Surname and Name:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Študijný program:<br>Study Programme:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Ročník štúdia:<br>Year of Study:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Dátum narodenia:<br>Date of Birth:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Adresa:<br>Address of Residence in<br>Slovakia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| E-mail, tel.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <p>V zmysle § 87 ods. 1 písm. a) zákona č. 300/2025 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov (vysokoškolský zákon) podávam toto písomné vyhlásenie o zanechaní štúdia na Lekárskej fakulte UPJŠ v Košiciach.</p> <p>Under Section 87 (1) letter a) of the Act No. 300/2025 Coll. on Higher Education and on change and amendments of some Acts (Higher Education Act), I am giving my written Notice of Termination of my studies at UPJS FM.</p> |  |
| Dátum / Date:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Podpis študenta:<br>Student's signature:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

### UPOZORNENIE/NOTIFICATION

V súlade s § 87 ods. 2 písm. a) zákona č. 300/2025 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov (vysokoškolský zákon) **dňom skončenia štúdia je deň, keď bolo vysokiej škole doručené písomné vyhlásenie študenta o zanechaní štúdia.**

Under Section 87 (2) letter a) of the Act No. 300/2025 Coll. on Higher Education and on change and amendments of some Acts (Higher Education Act), **a date of termination of study means the date of delivery the Notice of Termination.**

K vyhláseniu je potrebné doložiť „Potvrdenie o vysporiadaní záväzkov“.

It is necessary to submit „a Leaving Form“ along with the Notice of Termination.