**Žiadosť o prerušenie doktorandského štúdia**

Meno, priezvisko, titul:

Adresa trvalého bydliska (vrátane PSČ):

Korešpondenčná adresa (vrátane PSČ):

Telefón: E-mail:

Študijný odbor a študijný program:

Žiadam o prerušenie štúdia od(DD/MM/RRRR) ………………………do(DD/MM/RRRR) ……………………… z nasledujúceho dôvodu

* materská dovolenka
* zdravotné dôvody
* zahraničný pobyt
* osobné dôvody

Dátum: Podpis:

Súhlasím s prerušením štúdia:

Dátum: Školiteľ/ka:

 (meno a podpis)

Dátum: Predseda OK:

 (meno a podpis)