**Ž I A D O S Ť**

Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum a miesto narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Korešpondenčná adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefón: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakulta PU: \_\_filozofická\_\_\_\_\_\_\_\_ Stupeň štúdia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Študijný program: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rok štúdia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Forma štúdia: \_denná\_\_\_ Výška školného: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V súlade s ustanovením § 92 ods. 18 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov Vás žiadam o

[ ]  odpustenie školného [ ]  zníženie školného 🞏 odloženie termínu splatnosti školného

v akademickom roku ............ /............ za

[ ]  prekročenie štandardnej dĺžky štúdia

[ ]  súbežné štúdium študijných programov v tom istom stupni štúdia

Zdôvodnenie žiadosti a preukázanie dôvodov:

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis žiadateľa

**VYJADRENIE DEKANA**

Odporúčam / neodporúčam žiadosti vyhovieť

V Prešove dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis dekana

**ROZHODNUTIE REKTORA**

[ ]  Odpúšťam žiadateľovi úhradu školného

[ ]  Žiadosti o zníženie školného vyhovujem

[ ]  Žiadosť zamietam

[ ]  Odkladám splatnosť školného do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Prešove dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis rektora