Meno a priezvisko……………………………………………….

Študijný odbor………………….................................................

študijný program ..........................................................................

ročník…………………………

Bydlisko…………………………………..PSČ…………………

V Prešove dňa……………………………………………………

Filozofická fakulta
Prešovská univerzita v Prešove

 Dekanát Filozofickej fakulty

 Ul. 17. novembra č. 1

 080 78 Prešov

#  Žiadosť o prerušenie štúdia

V zmysle čl. 21 Študijného poriadku Prešovskej univerzity v Prešove žiadam o prerušenie štúdia v …… ročníku študijného programu : ………………………………………………………………………………………………

v akad. roku. ………/…….. na dobu od ………………………… do ……………………

z dôvodu………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Prílohy:

 ……………………………………….

 Podpis

Menovaný/á splnil/a – nesplnil/a\* podmienky

Podpis študijnej referentky …………………………

Prerušenie štúdia povoľujem – nepovoľujem\*.

V Prešove dňa…….. .................................................

podpis prodekanky pre vzdelávanie a marketing

\* Nehodiace sa škrtnite.