Meno a priezvisko ……………………………………………….

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

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

ročník …………………………

Bydlisko …………………………………..PSČ …………………

V Prešove dňa ……………………………………………………

 Prešovská univerzita v Prešove

 Ul. 17. novembra č. 15

 080 01 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 splnil – nesplnil\* podmienky čl. 21

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

Prerušenie štúdia povoľujem – nepovoľujem\*.

V Prešove dňa……………………….. podpis rektora.........................................

\* Nehodiace sa škrtnite.