



PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE

FAKULTA ŠPORTU

Oddelenie pre vzdelávanie

Návrh plnenia študijných povinností doktoranda mimo pracoviska

Meno a priezvisko:

Katedra:

Školiteľ:

Semester a AR:

Miesto výkonu (uviesť adresu):

Dátum využívaný pre plnenie študijných
povinností mimo pracoviska:

Návrh pracovnej náplne počas výkonu práce mimo pracoviska:

Dátum:

Podpis doktoranda:

Vyjadrenie školiteľa: *súhlasím - nesúhlasím

Podpis:

Vyjadrenie vedúceho katedry: *súhlasím - nesúhlasím

Podpis:

*nehodiace sa preškrtnúť