



PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE

FAKULTA ŠPORTU

Oddelenie pre vzdelávanie

ŽIADOSŤ O PRERUŠENIE DOKTORANDSKÉHO ŠTÚDIA

Meno a priezvisko doktoranda s titulmi:

Dátum a miesto narodenia:

Korešpondenčná adresa:

Začiatok doktorandského štúdia (dátum):

Študijný odbor: vedy o športe

Študijný program: športová edukológia

Forma štúdia: denná - externá

Meno a priezvisko školiteľa s titulmi:

Rok štúdia:

Dôvod prerušenia štúdia: (označte krížikom v štvorčeku)

☐ zo zdravotných dôvodov (vyžaduje sa predloženie hodnoverného dokladu)

☐ bez udania dôvodu

Označte krížikom dobu prerušenia štúdia do (doplniť rok): ☐ do 31. januára

☐ do 31. augusta

Dátum:

Podpis doktoranda:

Vyplní oddelenie pre vzdelávanie:

Splnenie povinností k dátumu podania žiadosti v súlade s čl. 40 ods. 3 Študijného poriadku PU:.....

Dátum:

Meno a podpis referentky:

Vyjadrenie dekana: povolujem – nepovolujem

Dátum:

Podpis dekana: