



PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE

FAKULTA ŠPORTU

Oddelenie pre vzdelávanie

**ŽIADOSŤ O ZAPÍSANIE PREDMETOV DOKTORANDSKÉHO ŠTÚDIA
DO ZÁPISNÉHO LISTU V AR**

Meno a priezvisko doktoranda:	
Korešpondenčná adresa:	
Telefonický kontakt:	
Študentský e-mail PU:	
Rok štúdia:	
Študijný program:	
Forma štúdia:	

Kód predmetu	Názov predmetu

Dátum:

Podpis doktoranda: