

DOHODA O NÁHRADNOM PLNENÍ POVINNOSTÍ
Fakulta športu, Prešovská univerzita v Prešove

Meno a priezvisko študenta:

Študijný program: **Stupeň štúdia:** **Rok štúdia:**

Akademický rok: **Semester:**.....

Dátum neprítomnosti	Názov predmetu	Meno vyučujúceho	Rozsah náhradného plnenia povinností	Dátum a podpis vyučujúceho

Dátum

.....
podpis študenta