



PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE

FAKULTA ŠPORTU

Oddelenie pre vzdelávanie

Ul. 17. novembra č. 15, 080 01 Prešov, Slovenská republika

ŽIADOSŤ O UVOĽNENIE ŠTUDENTA Z PRIAMEJ VÝUČBY

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

Dátum neprítomnosti:.....

Dôvod neprítomnosti:

.....

.....

.....

Dátum:

Podpis študenta:

Meno, priezvisko a tituly zodpovedného vyučujúceho:

.....

Dátum:

Podpis vyučujúceho: