



PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE

FAKULTA ŠPORTU

Oddelenie pre vzdelávanie

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

ŽIADOSŤ O ZMENU ŠKOLITEĽA ZÁVEREČNEJ PRÁCE

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

Žiadam o zmenu školiteľa bakalárskej /diplomovej práce (nevhodné preškrtnúť)

Téma záverečnej práce:

.....
.....

Dátum:

Podpis študenta:

Meno a priezvisko doterajšieho školiteľa:

Vyjadrenie: súhlasím – nesúhlasím (nevhodné preškrtnúť)

Dátum: Podpis:

Meno a priezvisko nového školiteľa:

Vyjadrenie: súhlasím – nesúhlasím (nevhodné preškrtnúť)

Dátum: Podpis: