**ŽIADOSŤ O ZMENU ŠTUDIJNÉHO PROGRAMU**

**Meno a priezvisko študenta:.**.............................................................................................

Korešpondenčná adresa: ....................................................................................................

Študentský e-mail PU:........................................................................................................

Stupeň štúdia: .................... Rok štúdia: ......................... Forma štúdia: **denná**

Aktuálny študijný program: ................................................................................................

**Žiadam o zmenu študijného programu (názov)**

**z ....................................................................................................................................................**

**na .................................................................................................................................................**

Dátum: ................................... Podpis študenta: ............................................

**Vyjadrenie odd. pre vzdelávanie**: splnené – nesplnené študijné povinnosti po príslušnej etape štúdia: **počet kreditov: .............**

Dátum: .......................................... Podpis: .......................................................................

**Vyjadrenie garanta ŠP**: súhlasím - nesúhlasím (nevhodné preškrtnúť)

Dátum: .......................................... Podpis: .......................................................................

Návrh garanta ŠP na rozdielové skúšky:

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dátum: ..................................................... Podpis garanta: ....................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vyjadrenie dekana: povoľujem - nepovoľujem** **zmenu študijného programu**

(nevhodné preškrtnúť)

Dátum: ........................................ Podpis: .......................................................................

**Vyjadrenie dekana: súhlasím – nesúhlasím s navrhovanými rozdielovými skúškami**

(nevhodné preškrtnúť)

Dátum: ........................................ Podpis

Bližšie informácie o spracúvaní osobných údajov sú kedykoľvek dostupné na http://www.unipo.sk/odkazy/ochrana-os-udajov.