

Fakulta:

Adresa bydliska (aktuálna):

E-mail: _____

Tel.:

Študiálny program:

Katedra/inštitút:

Forma štúdia: denná* externá*

Stupeň štúdia: bakalársky* magisterský/inžiniersky* spojený 1. a 2. st.* doktorandský*

Rok štúdia:

V súlade s §96b zákona č. 131/2002 o vysokoých školách o zmene a doplnení niektorých zákonov a čl. 7. Štipendijného poriadku Prešovskej university v Prešove si Vás dovoľujem požiadať o priznanie tehotenského štipendia.

1. lekárske potvrdenie o tom, že začal 27. týždeň pred očakávaným dňom pôrodu určeným lekárom,
2. potvrdenie Sociálnej poisťovne o tom, že jej nevznikol nárok na výplatu tehotenského

Číslo bankového účtu vedeného v banke (názov) _____
v Slovenskej republike (v tvare IBAN), kam žiadam zasielať štipendium a **meno vlastníka bankového**

účtu _____

[illegible]

S pozdravom

.....
Podpis žiadateľa

V Prešove dňa _____