



**PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE**  
**Fakulta zdravotníckych odborov**  
Partizánska 1, 080 01 Prešov



## **ZADANIE ZÁVEREČNEJ PRÁCE**

Meno a priezvisko študenta:

Stupeň štúdia:

Študijný program:

Študijný odbor:

Školiace pracovisko:

Akademický rok:

Forma štúdia:

Telefonický kontakt:

E-mail:

Názov témy (SK):

Názov témy (EN):

Kľúčové slová (SK):

Kľúčové slová (EN):

Ciele práce:

Literatúra:

Primárny jazyk:

Sekundárny jazyk:

## Vedúci záverečnej práce

Meno a priezvisko:

Telefónny kontakt:

E-mail:

Pracovisko:

## Konzultant záverečnej práce

Meno a priezvisko:

Telefónny kontakt:

E-mail:

Pracovisko:

---

*podpis*  
ŠTUDENT

---

*podpis*  
VEDÚCI  
ZÁVEREČNEJ PRÁCE

---

*podpis*  
KONZULTANT  
ZÁVEREČNEJ PRÁCE

---

*podpis*  
VEDÚCI  
KATEDRY

dňa .....

dňa .....

dňa .....

dňa .....