



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