|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE**FAKULTA ZDRAVOTNÍCKYCH ODBOROVUL. PARTIZÁNSKA 1, 080 01 PREŠOV, SLOVENSKÁ REPUBLIKA |

**Žiadosť o DODATOČNÉ zapísanie predmetu**

Meno a priezvisko: ..........................................................................................................................

Študijný odbor: ........................................Forma štúdia: ...........................................

Akademický rok: ..................................... Ročník: ....................................................

Názov predmetu: ...........................................................................................................................

Dôvod: ..........................................................................................................................................

Vyjadrenie vyučujúceho: ..............................................................................................................

**Súhlasím/nesúhlasím\* so zapísaním  predmetu**

Dňa: ........................................ ................................................

 podpis vyučujúceho

*\*Nehodiace sa prečiarknite*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE**FAKULTA ZDRAVOTNÍCKYCH ODBOROVUL. PARTIZÁNSKA 1, 080 01 PREŠOV, SLOVENSKÁ REPUBLIKA |

**Žiadosť o DODATOČNÉ zapísanie predmetu**

**Žiadosť o zapísanie predmetu**

Meno a priezvisko: ..........................................................................................................................

Študijný odbor: ........................................Forma štúdia: ...........................................

Akademický rok: ..................................... Ročník: ....................................................

Názov predmetu: ...........................................................................................................................

Dôvod: ..........................................................................................................................................

Vyjadrenie vyučujúceho: ..............................................................................................................

**Súhlasím/nesúhlasím\* so zapísaním  predmetu**

Dňa: ........................................ ................................................

 podpis vyučujúceho

*\*Nehodiace sa prečiarknite*