******Prešovská univerzita v Prešove**

**Fakulta zdravotníckych odborov**

**Partizánska 1, 080 01 Prešov**

**Prihláška k účasti na Medzinárodnej študentskej konferencii**

**v zdravotníckych vedách**

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

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

Kontakt na prvého autora práce (email):......................................................................................

Názov práce ŠVOČ:.....................................................................................................................

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

Názov a adresa školy:..................................................................................................................

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

Fakulta:.........................................................................................................................................

**Študijný odbor:** .............................................................................Ročník:.............................

Meno a priezvisko vedúceho práce:.............................................................................................

Práca **zodpovedá/nezodpovedá** požiadavkám kladeným na študentskú vedeckú prácu٭

Organizácia: ................................................................................................................................

Kontakt na vedúceho práce (email): ...........................................................................................

***Súhlasím/nesúhlasím*** *s uverejnením abstraktu v elektronickom zborníku z konferencie umiestnenom v Digitálnej knižnici PU na webe Univerzitnej knižnice Prešovskej univerzity*

*v Prešove (*[*www.pulib.sk*](http://www.pulib.sk)*)* ٭

Dátum:..........................................Podpis vedúceho práce:..........................................................

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

Rokovací jazyk: □ slovenský □ český □ poľský □ anglický

Termín odovzdania prihlášky: **do 10.04.2025**

Fakulta zdravotníckych odborov, PU v Prešove, Partizánska 1, 08001 Prešov

tel.: 00421 051 7562440, e-mail: marcela.hudakova@unipo.sk, wioletta.mikulakova@unipo.sk

٭nepotrebné preškrtnúť