



ČESTNÉ VYHLÁSENIE (pre účely centrálného registra študentov)

(pri položkách označených * vyberte príslušný variant)

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Fakulta zdravotníckych odborov PU v Prešove Akademický rok: 2026/2027

Sídlo fakulty: Partizánska 1, 080 01 Prešov

Študijný odbor:

Študijný program:

Rok štúdia: 1. 2. 3. 4. 5. 6. * Forma štúdia: denná externá*

Stupeň štúdia: prvý druhý spojený prvý a druhý stupeň tretí*

Št. program študujem od ak. roka: 2026/2027

Súbežné štúdium:

1. Dolepodpísaný(á) čestne vyhlasujem, že v ak. roku 2026/2027 v ďalšom študijnom programe na verejnej vysokej škole, štátnej vysokej škole, alebo súkromnej vysokej škole (na PU, resp. inej verejnej vysokej škole, štátnej vysokej škole, alebo súkromnej vysokej škole):

študujem neštudujem.*

2. V ak. roku 2026/2027 študujem v ďalšom študijnom programe: (v prípade viacerých študijných programov uveďte v osobitnej prílohe)

Vysoká škola:

Fakulta:

Študijný program:

V tomto študijnom programe študujem od ak. roka:

V ak. roku 2026/2027 študujem v roku štúdia.

Typ vysokej školy: verejná štátna súkromná* Forma štúdia: denná externá*

Stupeň štúdia: prvý druhý spojený prvý a druhý stupeň tretí*

Predchádzajúce štúdium:

3. V predchádzajúcom období – do ak. roka 2025/2026 (vrátane) – som na verejnej vysokej škole, štátnej vysokej škole, alebo súkromnej vysokej škole (PU, resp. inej verejnej vysokej, štátnej vysokej škole, alebo súkromnej vysokej škole):

(netýka sa študentov, ktorí študujú od prijatia na PU nepretržite, t. j. netýka sa predchádzajúcich ročníkov v súčasnosti navštevovaného štúdia)

študoval(a) neštudoval(a)*.

4. V predchádzajúcom období – do ak. roka 2026/2027 (vrátane) – som študoval(a) v študijnom programe, resp. študijnom odbore:

Vysoká škola :

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor :

Typ vysokej školy: verejná štátna súkromná* Forma štúdia: denná externá*

Tento študijný program bol bezplatný Za štúdium som platil vysokej škole

Stupeň štúdia: prvý druhý spojený prvý a druhý stupeň tretí*

Od (deň, mesiac, rok): Do (deň, mesiac, rok):

Počet absolvovaných ročníkov (aj neukončených): Získaný titul:

Vysoká škola:

Fakulta:

Študijný program/študijný odbor :

Typ vysokej školy: verejná štátna súkromná* Forma štúdia: denná externá*

Tento študijný program bol bezplatný Za štúdium som platil vysokej škole

Stupeň štúdia: prvý druhý spojený prvý a druhý stupeň tretí *

Od (deň, mesiac, rok): Do (deň, mesiac, rok):

Počet absolvovaných ročníkov (aj neukončených): Získaný titul:

5. V roku 2026/2027 budem bezplatne študovať v študijnom programe

.....

.....

na vysokej škole:

VYHLÁSENIE:

Som si vedomý(á), že:

- a) za prekročenie štandardnej dĺžky štúdia uhradím finančnú čiastku stanovenú v Smernici Prešovskej univerzity v Prešove o školnom a poplatkoch spojených so štúdiom na ak. rok 2026/2027 do termínu určenému dekanom fakulty, resp. rektorom univerzity;
- b) za uvedenie nepravdivých alebo neúplných údajov som povinný nahradiť PU v Prešove spôsobenú škodu v plnej výške.

V dňa

.....
vlastnoručný podpis študenta

Bol som upozornený, že bližšie informácie o spracúvaní osobných údajov sú kedykoľvek dostupné na <http://www.unipo.sk/odkazy/ochrana-os-udajov>.