



Ž I A D O S Ť o individuálny študijný plán

Meno a priezvisko: _____

Rok štúdia, štud. program: _____

Stupeň štúdia: I. (Bc.)* II. (Mgr.)* III. (PhD.)*

Forma štúdia: denná* / externá*

Semester: zimný* / letný*

Adresa bydliska: _____

Zdôvodnenie žiadosti:

Dátum podania žiadosti: _____ Podpis žiadateľa: _____

1. Vyjadrenie prodekanke pre pedagogickú činnosť:

Dátum: _____ Podpis: _____

2. Vyjadrenie garantov študijného/ých programu/ov:

Dátum: _____ Podpis: _____

3. Vyjadrenie vedúcich katedier:

Dátum: _____ Podpis: _____



Individuálny študijný plán

Predmet	Účasť počas výučbovej časti	Podmienky ukončenia predmetu	Dátum uzavretia predmetu do konca skúškového obdobia, *	Podpis vyučujúceho

*pokiaľ prodekanka pre pedagogickú činnosť neurčí inak.