



Dekanát fakulty

Ž I A D O S Ť o uznanie študijných výsledkov

Meno a priezvisko: _____

Rok štúdia, štud. program: _____

Forma štúdia: denná* / externá*

Adresa bydliska: _____

Zdôvodnenie žiadosti:

V rokoch _____ až _____ som absolvoval/a _____ semestrov štúdia na (VŠ)

v študijnom programe _____.

Žiadam o uznanie výsledkov z predmetov, ktoré som úspešne absolvoval/a. Ide o nasledovné predmety:

Kód predmetu	Predmet	Semester	Hodnotenie	Dátum hodnotenia	Vyučoval	Dátum uznania	Podpis vyučujúceho

Osoba zodpovedná za ŠP: Dátum _____ Podpis _____

Vedúci katedry: Dátum _____ Podpis _____

Príloha: potvrdený výpis výsledkov štúdia.

Dátum: _____ Podpis žiadateľa: _____

[illegible]