

**STANOVISKO ZAJAINTERESOVANEJ STRANY
K ZMENE OSOBY ZODPOVEDNEJ ZA ŠTUDIJNÝ PROGRAM**

Stanovisko som vypracoval/a ako

1. zástupca zamestnávateľa
názov a právna forma organizácie, adresa sídla organizácie, pracovná pozícia

.....

2. zástupca študentov,
3. absolvent Univerzity Mateja Bela.*

* nehodiace sa preškrtnúť

Meno, priezvisko, tituly: _____

Miesto: _____

Dátum: _____

Vlastnoručný podpis

Časť A: Informácie o študijnom programe

Fakulta				
Študijný odbor				
Názov programu				
Stupeň štúdia				
Akademický titul	<input type="checkbox"/> Bc.	<input type="checkbox"/> Mgr.	<input type="checkbox"/> Ing.	<input type="checkbox"/> PhD.
Jazyk - slovenský				
Forma štúdia	<input type="checkbox"/> denná		<input type="checkbox"/> externá	
Jazyk (cudzí)	<input type="checkbox"/> anglický		<input type="checkbox"/> iný - doplňte:	
Forma štúdia	<input type="checkbox"/> denná		<input type="checkbox"/> externá	
Miesto poskytovania				

Časť B: Vyjadrenie stanoviska k zmene osoby zodpovednej za študijný program

Po preskúmaní vedecko/umelecko-pedagogickej charakteristiky (VUPCH) navrhovanej osoby zodpovednej za študijný program

Meno, priezvisko, tituly: *(doplniť navrhovanú osobu)* _____

považujem/nepovažujem* uskutočňovanie, rozvoj a zabezpečenie kvality študijného programu alebo inak vymedzenej ucelenej časti študijného programu po zmene osoby zodpovednej za študijných program **za zaručené.**

* nehodiace sa preškrtnúť.

V prípade výberu možnosti „nepovažujem za zaručené“ uveďte dôvody: