**Žiadosť**

**o predčasné ukončenie**

**doplňujúceho pedagogického štúdia**

**Meno a priezvisko žiadateľa:**

**Študijná skupina:**

**Korešpondenčná adresa žiadateľa:**

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

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Zdôvodnenie žiadosti:**

Dátum podania žiadosti: ........................................ Podpis žiadateľa: .........................................................

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Vyjadrenie prorektora pre MSaCV:**

**S predčasným ukončením DPŠ súhlasím/nesúhlasím\***

(\*nevhodné prečiaknite)

Dátum:..................................... Podpis prorektora pre MSaCV: .....................................