

Žiadosť o opätovné zaradenie do doplňujúceho pedagogického štúdia

Meno a priezvisko žiadateľa:

Študijná skupina:

Obdobie prerušenia štúdia:

Korešpondenčná adresa žiadateľa:

.....
Zdôvodnenie žiadosti:

Dátum podania žiadosti: Podpis žiadateľa:

Vyjadrenie prorektorky pre vzdelávanie, akreditáciu a vnútorný systém kvality

S opätovným zaradením do DPŠ súhlasím/nesúhlasím*
(*nevhodné prečiarknite)

Dátum:

Podpis prorektorky: