

## Žiadosť o prerušenie 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 prerušením štúdia DPŠ súhlasím/nesúhlasím\*  
(\*nevhodné prečiarknite)

Dátum: .....

Podpis prorektorky: .....