## Príloha č. 2: Žiadosť o zmenu názvu odsúhlasenej témy rigoróznej práce

Meno priezvisko, adresa, kontakt uchádzača rigorózneho konania

 Dekanát fakulty SZU (uviesť názov fakulty)

 Limbová 14

833 03 Bratislava

V ........................., dňa.....................

**Žiadosť o zmenu názvu odsúhlasenej témy rigoróznej práce**

Dolu podpísaný/á ............................. žiadam o zmenu názvu odsúhlasenej témy rigoróznej práce v zmysle čl. 3 ods. 9 Smernice č. 4/2024 (Pravidlá rigorózneho konania a vykonávania rigoróznych skúšok na fakultách Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave) z dôvodu ................ (uviesť dôvod).

Dôkazy potvrdzujúce odôvodnenosť mojej žiadosti prikladám v prílohe žiadosti. Za vyhovenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

 ...................................... Meno a priezvisko/podpis

 uchádzač rigorózneho konania

Vyjadrenie dekana fakulty: (súhlasím / nesúhlasím)

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

Poučenie:

 Žiadosť o zmenu témy rigoróznej práce nemá odkladný účinok na jej odovzdanie.

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

 Meno a priezvisko, tituly/podpis

 dekan fakulty

Príloha:

Dôkazy potvrdzujúce odôvodnenie žiadosti