## Príloha č. 4: Žiadosť o predĺženie termínu na odovzdanie rigoróznej práce

Meno priezvisko, adresa, kontakt účastníka rigorózneho konania

 Dekanát fakulty SZU (uviesť názov fakulty)

 Limbová 14

833 03 Bratislava

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

**Žiadosť o predĺženie termínu na odovzdanie rigoróznej práce**

Dolu podpísaný/á ............................. žiadam o predĺženie termínu odovzdanie rigoróznej práce v zmysle čl. 3 ods. 15 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

 účastník rigorózneho konania

Vyjadrenie školiteľa: (súhlasím / nesúhlasím)

........................................................................................... do .......................................

Vyjadrenie dekana fakulty: (súhlasím / nesúhlasím)

........................................................................................... do .......................................

Poučenie:

Dátumom predloženia spracovanej rigoróznej práce sa predĺženie termínu odovzdania rigoróznej práce končí.

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

 Meno a priezvisko, tituly/podpis

 dekan fakulty

Príloha:

Dôkazy potvrdzujúce odôvodnenie žiadosti