

Meno a priezvisko študenta:		Akademický titul:
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, obec a PSČ):		
Študent (ka)	Stupeň VŠ štúdia: <input type="checkbox"/> bakalárske štúdium	
Fakulty zdravotníctva Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave so sídlom v Banskej Bystrici	<input type="checkbox"/> magisterské štúdium <input type="checkbox"/> rigorózne konanie	
Forma štúdia:	<input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá	
Študijný program:		Ročník:

Vážená pani
doc. PhDr. Bc. Beáta Frčová, PhD., MPH
 dekan
 Fakulta zdravotníctva SZU so sídlom v BB
 Sládkovičova 21
 974 05 Banská Bystrica

Vec: Žiadosť o uznanie kreditov za predmety z predchádzajúceho štúdia

Dolupodpísaný/á prijatý/á do ročníka bakalárskeho /
 magisterského študijného programu dennej /
 externej formy štúdia si Vás dovoľujem požiadať o uznanie absolvovania predmetov
 z predchádzajúceho štúdia v zmysle článku 22 Študijného poriadku Slovenskej zdravotníckej
 univerzity v Bratislave. Študoval/a som (názov vysokej školy)
 na (názov fakulty) v akademických rokoch
 v študijnom programe v dennej / externej
 forme štúdia.

S pozdravom

Dátum: _____

Podpis študenta: _____

Prílohy: Výpis výsledkov štúdia a informačné listy predmetov opatrené úradnou pečiatkou vysokej školy, kde žiadateľ predtým študoval (nie kópie).