

Meno priezvisko, adresa, kontakt:

---

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

V Banskej Bystrici, dňa .....

### VEC: Žiadosť o vrátenie poplatku

Dolu podpísaný /á ..... žiadam o vrátenie poplatku/časti poplatku, ktorý som uhradil (a) dňa ..... s uvedením variabilného symbolu..... vo výške .....

Poplatok som uhradil/a v súlade so **\*Smernicou č. 5/2023 Slovenskej zdravotníckej univerzity** a to pre možnosť absolvovať štúdium v zmysle prílohy č. 1 / bod 1 - 5 tejto smernice.

Vzhľadom k tomu, že v súlade s čl. 10, bod 1 – 2 spĺňam podmienky pre vrátenie poplatku/časti poplatku, žiadam o jeho poukázanie na č. účtu (IBAN) ..... vedeného v peňažnom ústave .....

Za vyhovenie žiadosti ďakujem.

.....  
**Podpis žiadateľa**

Vyjadrenie dekana fakulty: (odporúčam / neodporúčam )

.....

.....

Rozhodnutie kvestora univerzity:

.....

.....

#### **\*SMERNICA č. 5/2023**

##### **Článok 10 VRÁTENIE UHRADENÉHO POPLATKU**

- (1) Poplatok za materiálne zabezpečenie prijímacieho konania je možné vrátiť len v prípade, ak fakulta študijný program neotvorí z dôvodu nízkeho počtu uchádzačov o štúdium.
- (2) Platcovia IV podľa článku 3 ods. 6 písm. b) až d) tejto smernice môžu požiadať o vrátenie poplatku za ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov (špecializačné štúdium, certifikačná príprava) a ďalšie vzdelávacie aktivity organizované SZU, z ktorých neabsolvovali ani jednu hodinu. Na vrátenie poplatku za zaradenie do ďalšieho vzdelávania nemá uchádzač nárok.