

Žiadosť o zmenu školiteľa / témy záverečnej práce – VZOR

Meno a priezvisko študenta/študentky:	Akademický titul:
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, obec a PSČ):	
Študent/ka Fakulty ošetrovateľstva a zdravotníckych odborných štúdií Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave	Stupeň VŠ štúdia: <input type="checkbox"/> bakalárske štúdium <input type="checkbox"/> magisterské štúdium
Forma štúdia: <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá	
Študijný program:	Ročník:

Vec: Žiadosť o zmenu školiteľa / témy* záverečnej práce

Dolupodpísaný/á, študent/ka ročníka **bakalárskeho / magisterského*** študijného programu v **dennej / externej*** forme štúdia si Vás dovoľujem požiadať o zmenu **školiteľa / témy*** záverečnej práce z dôvodu

Téma **bakalárskej / diplomovej*** práce

Školiteľ

Návrh **témy / školiteľa***

Stanovisko školiteľa: meno priezvisko, **odporúčam / neodporúčam***

Stanovisko vedúceho/cej katedry: meno priezvisko, **odporúčam / neodporúčam***

S pozdravom

Dátum: _____

Podpis študenta: _____

* Nehodiace sa prečiarknite

Poznámka: na obálku uviesť: adresát -

P. T.
 dekanát
 Fakulta ošetrovateľstva a zdravotníckych odborných štúdií Slovenskej zdravotníckej univerzity
 Limbová 12
 833 03 Bratislava 37

odosielateľ -

Meno a priezvisko študenta
 Korešpondenčná adresa