

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 zmenu školiteľa / témy záverečnej práce

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

Téma bakalárskej / diplomovej / rigorózneho konania práce:

Školiteľ

Návrh novej témy / školiteľa:

Stanovisko školiteľa (meno, priezvisko):
 súhlasí / nesúhlasí

Stanovisko vedúceho/cej katedry (meno, priezvisko):
 odporúčam / neodporúčam

S pozdravom Dátum: _____

Podpis študenta: _____