***Žiadosť všeobecná – 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:**  **□** bakalárske štúdium **□** magisterské štúdium  **□** doktorandské štúdium | |
| **Forma štúdia: □** denná **□** externá | | |
| **Študijný program:** | | **Ročník:** |

Vážená pani

**prof. PhDr. Zuzana Slezáková, PhD., MPH**

dekanka

Fakulta ošetrovateľstva a zdravotníckych

odborných štúdií

Slovenská zdravotnícka univerzita

Limbová 12

833 03 Bratislava 37

**Vec: Žiadosť o ..................................................**

***Text žiadosti ....***

S pozdravom

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis študenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Poznámka**: na obálku uviesť: adresát - P. T.

dekanát

Fakulta ošetrovateľstva a zdravotníckych odborných štúdií

Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave

Limbová 12

833 03 Bratislava 37

odosielateľ - Meno a priezvisko študenta

Korešpondenčná adresa