

*Žiadosť všeobecná – VZOR*

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

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