



**VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNÍCTVA A SOCIÁLNEJ PRÁCE
SV. ALŽBETY, N. O. v BRATISLAVE**

DETAŠOVANÉ PRACOVISKO BL. SÁRY SALKAHÁZI
KÓSU SCHOPPERA 22
048 01 RO Ž Ň A V A

V Rožňave dňa:

Žiadosť o prenesenie predmetu do vyššieho ročníka

Študent/ka..... bytom.....

telef. číslo:..... identifikačné číslo..... ročník..... študijný program:

- a) Ošetrovatel'stvo
- b) Sociálna práca

žiadam o súhlas na prenesenie predmetu do vyššieho ročníka štúdia za podmienok

- a) opakovania predmetu..... plnom rozsahu
(prednášky, cvičenia, priebežné hodnotenia, skúška)
- b) opakovania predmetu..... v plnom rozsahu
(prednášky, cvičenia, priebežné hodnotenia, skúška)
- c) opakovať iba skúšku z predmetu:
- d) opakovať iba skúšku z predmetu:

Predmety sa prenášajú z akademického rokado akademického roka.....

Pri opakovanom zápise predmetu vo vyššom ročníku má študent právo na jeden riadny termín a jeden opravný termín.

.....
podpis študenta

*
nehodiace sa preškrtnite

Vyjadrenie vedúceho pracoviska