

.....
(Meno, priezvisko študenta, ktorý žiada o prestup, adresa, e-mail)

VŠZaSP sv. Alžbety, n. o.
PhDr. Eva Vršková
Študijné oddelenie
Nám. 1. Mája 1
P.O.BOX 104
Bratislava 810 00

.....
miesto, dátum

VEC: Žiadosť o prestup

Dolupodpísaný/á, študent/ka ročníka
externej/dennej kombinovanej formy bakalárskeho/magisterského štúdia odboru Sociálna
práca/Ošetrovateľstvo (osobné číslo) v/na, týmto
žiadam o prestup na pracovisko DP bl. Sárý Salkaházi v Rožňave v semestri
akademického roka 20...../20.....

S úctou

.....
podpis