

.....  
(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  
810 00 Bratislava

.....  
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..... z dôvodu .....

.....  
.....

S úctou

.....  
podpis