

PÍ SOMNÁ ŽIADOSŤ
študenta
o prerušenie štúdia

Meno a priezvisko:.....
trvale bytom, dátum narodenia,
v zmysle § 64 ods. 2 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení
niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **žiadam o prerušenie štúdia** na Trnavskej
univerzite v Trnave, na (uviesť fakultu), v ročníku,
v forme, v stupni štúdia, v študijnom odbore,
v študijnom programe, v akademickom roku/.....,
v termíne od.....do.....

Žiadosť o prerušenie štúdia podávam z nasledovného dôvodu:

.....
.....

V, dňa

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa

K žiadosti je potrebné priložiť:

- 1. Index,**
- 2. Preukaz študenta**
- 3. Potvrdenie z knižnice o vrátení vypožičanej literatúry**