

TRNAVSKÁ UNIVERZITA
Filozofická fakulta
Hornopotočná 23, 918 43 Trnava

Priezvisko a meno:

Študijný program:

Forma štúdia: denná:

externá:

Typ štúdia: Bc.:

Mgr.:

Ročník: 1. 2. 3. 4.

1. 2. 3.

Semester: ZS LS

ŽIADOSŤ o (zrušenie, zapísanie) predmetu/ov

Zápis predmetu:

Zrušenie predmetu:

Názov predmetu: **Kód predmetu:**

Zápis predmetu:

Zrušenie predmetu:

Názov predmetu: **Kód predmetu:**

Zápis predmetu:

Zrušenie predmetu:

Názov predmetu: **Kód predmetu:**

Zápis predmetu:

Zrušenie predmetu:

Názov predmetu: **Kód predmetu:**

Zápis predmetu:

Zrušenie predmetu:

Názov predmetu: **Kód predmetu:**

Odôvodnenie:.....

.....

.....

Dátum:

Podpis:

Vyjadrenie vedúcej/vedúceho katedry:

schvaľujem:

neschvaľujem:

V Trnave dňa:

Podpis:
