

Meno a priezvisko: _____ **ročník:** _____

Adresa, PSČ: _____ **štud. program:** _____

Ž I A D O S Ť

o povolenie: _____

odôvodnenie:

Dátum: _____

podpis žiadateľa: _____

Vyjadrenie skúšajúceho (resp. vedúceho katedry):

Dátum _____

Podpis: _____

Vyjadrenie vedúceho katedry:

Dátum _____

Podpis: _____

Rozhodnutie dekana:

Dátum _____

Podpis: _____