

Univerzita sv. Cyrila a Metoda v Trnave

ŽIADOSŤ O ÚPRAVU ŠKOLNÉHO

Fakulta	
Študent (meno, priezvisko, titul)	
Bydlisko	
Korešpondenčná adresa	
Študijný program	
Rok štúdia v akad. roku/.....	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5.**
Stupeň štúdia	<input type="checkbox"/> bakalársky <input type="checkbox"/> magisterský <input type="checkbox"/> doktorandský**
Forma štúdia	<input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá**

V súlade s § 92, ods. 18 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“), ako aj Štatútu UCM, žiadam rektora UCM o**:

- zníženie školného a poplatkov spojených so štúdiom,
- odpustenie školného a poplatkov spojených so štúdiom,
- odloženie termínu splatnosti školného a poplatkov spojených so štúdiom,
- povolenie úhrady školného v splátkach (max. v 4 splátkach)

- za
- spoplatnené externé štúdium,
 - súbežné štúdium,
 - prekročenie štandardnej dĺžky štúdia,
 - poplatok za štúdium cudzinca.

Ako dôvod uvádzam**:

- vynikajúce študijné výsledky – potvrdenie o váž. študijnom priemere,
- dlhodobý zlý zdravotný stav – originál posudku odborného lekára,
- sociálne štipendium – potvrdenie o poberaní soc. štipendia,
- inú skutočnosť hodnú osobitého zreteľa v súlade s § 92, ods. 18 zákona uvádzanú v čestnom vyhlásení, ktoré je prílohou tejto žiadosti- potvrdenie o tejto skutočnosti.

V Trnave dňa

.....
podpis žiadateľa

STANOVISKO DEKANA FAKULTY:

odporúčam / neodporúčam ** žiadosti vyhovieť.

V Trnave dňa

.....
podpis dekana

STANOVISKO REKTORA:

žiadosti vyhovujem / nevyhovujem **.

V Trnave dňa

.....
podpis rektora

** označte alternatívu