**VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNÍCTVA A SOCIÁLNEJ PRÁCE**

**SV. ALŽBETY, N. O. v** BRATISLAVE

DETAŠOVANÉ PRACOVISKO BL. SÁRY SALKAHÁZI

KÓSU SCHOPPERA 22

0

48 01 R O Ž Ň A V A

V Rožňave dňa:

**Žiadosť** **o prenesenie predmetu do vyššieho ročníka**

Študent/ka.............................................. bytom.............................telef. číslo:........................... identifikačné číslo................ ročník............ študijný program:

a) Ošetrovateľstvo

b) Sociálna práca

**žiadam o súhlas na prenesenie predmetu do vyššieho ročníka štúdia za podmienok**

a) opakovania predmetu………………………………….................... plnom rozsahu

(prednášky, cvičenia, priebežné hodnotenia, skúška)

b) opakovania predmetu......................................................................v plnom rozsahu

(prednášky, cvičenia, priebežné hodnotenia, skúška)

c) opakovať iba skúšku z predmetu: ..............................................................................

d) opakovať iba skúšku z predmetu: ...............................................................................

Predmety sa prenášajú z akademického roka .................do akademického roka....................

Pri opakovanom zápise predmetu vo vyššom ročníku má študent právo na jeden riadny termín a jeden opravný termín.

.

......................................................

podpis študenta

\*

nehodiace sa preškrtnite

Vyjadrenie vedúceho pracoviska

 do