**denné štúdium / externé štúdium\***

**meno a priezvisko: ..........................................................................................................**

**trvalé bydlisko: ............................................................................. PSČ: .........................**

**akademický rok: .................................. ročník: ......................**

**študijný program: ..................................................................... stupeň: Bc. / Ing\***

# Žilinská univerzita v Žiline

## Referát pre vzdelávanie SjF

Univerzitná 1

010 26 Žilina

V Žiline, dňa ......................

**Vec: Žiadosť o uznanie skúšky ( hodnotenia )**

Žiadam Vás o uznanie predmetu (uveďte názov absolvovaného predmetu) ...................................................................................................................................................................................................,

ktorý som absolvoval/a v akademickom roku .......... /.............

na (uveďte školu, fakultu na ktorej ste predmet absolvovali)........................................................................................................................

dňa ......................, s hodnotením (A,B,C,D,E).............. .

**Podpis študenta:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rozhodnutie garanta študijného programu : súhlasím / nesúhlasím\***

**Podpis : .................................**

**Po vyjadrení garanta študijného programu je potrebné tlačivo spolu s prílohami odovzdať na Referáte pre vzdelávanie SjF UNIZA (BB202).**

**Rozhodnutie prodekana pre pedagogickú činnosť : súhlasím / nesúhlasím\***

**Podpis : .................................**

**Príloha**: výpis výsledkov štúdia, informačný list predmetu

**\* Nehodiace sa prečiarknite**