



ŽILINSKÁ UNIVERZITAV ŽILINE  
Strojnícka fakulta

denné štúdium / externé štúdium\*

meno a priezvisko: .....

trvalé bydlisko: ..... PSČ: .....

akademický rok: ..... ročník: .....

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

Žilinská univerzita v Žiline  
Študijné oddelenie SjF  
Univerzitná 1  
010 26 Žilina

V Žiline, dňa .....

**Vec: Zanechanie štúdia**

Oznamujem, že zanechávam štúdium.

Dôvod :

**V prílohe prikladám potvrdené tlačivo („Potvrdenie o vysporiadaní záväzkov“) o tom, že nemám žiadne záväzky voči Univerzitnej knižnici UNZA, katedrovým knižniciam a ubytovaciemu zariadeniu UNIZA.**

Podpis študenta: