



ŽILINSKÁ UNIVERZITA V 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 potvrdenie o tom, že nemám žiadne záväzky voči Univerzitnej knižnici UNIZA, katedrovým knižniciam a k ubytovaciemu zariadeniu UNIZA.

Podpis študenta:

Vyjadrenie dekana/prodekana: súhlasím – nesúhlasím*

***nehodiace sa prečiarknite**