



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: Žiadosť o individuálny študijný plán

Žiadam o povolenie IŠP na ZS* / LS* akademického roku

Dôvod :

Podpis študenta:

Rozhodnutie dekana (prodekana pre pedagogickú činnosť) SjF UNIZA:

Súhlasím / nesúhlasím*

Podpis :

* Nehodiace sa prečiarknite