



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 uznanie skúšky (hodnotenia)

Žiadam Vás o uznanie predmetu (uvedte názov absolvovaného predmetu)

.....,

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

na (uvedte školu, fakultu na ktorej ste predmet absolvovali)

dňa, s hodnotením (A,B,C,D,E)

Podpis študenta:

Garant predmetu (uvedte názov predmetu o ktorého uznanie žiadate)

odporúča / neodporúča* uznať hore uvedenú skúšku, hodnotenie.

Podpis garanta

*Nehodiace sa prečiarknite

Po vyjadrení garanta je potrebné tlačivo odovzdať na Referáte pre vzdelávanie SjF UNIZA (BB202).

Rozhodnutie dekana (prodekana pre pedagogickú činnosť) SjF UNIZA:

Súhlasím / nesúhlasím*

Podpis :

* Nehodiace sa prečiarknite

Príloha: výpis výsledkov štúdia, informačný list predmetu