*F-3U004-01-00*

Trenčianska univerzita Alexandra Dubčeka v Trenčíne, Študentská 2, 911 50 Trenčín

Fakulta: .........................................................................................................................................

Forma štúdia............................... Akademický rok **2018/2019** Rok štúdia .....................

Stupeň štúdia: ............................ Študijný program (v skratke): .............................................

Študent (meno, priezvisko, titul): .................................................................................................

Dátum narodenia.................................... E-mail: ........................................................................

Telefónne číslo: .....................................

Ulica/č. domu ................................................................................................................................

PSČ.......................... Mesto........................................................................................................

**ŽIADOSŤ**

 V zmysle § 92, ods. 18 zákona č. 131/2002 Z.z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ako aj Štatútu TnUAD, **žiadam** rektora TnUAD o1:

□ **odpustenie** □ **zníženie**  □ **odloženie termínu splatnosti**

□ školného za súbežné štúdium

□ školného za prekročenie štandardnej dĺžky štúdia

□ školného za externú formu štúdia

□ poplatku za:...................................................................................................................................

**Zdôvodnenie žiadosti študenta v zmysle bodu 4.2 Organizačnej smernice č. ........:**

Zoznam príloh (originály alebo overené kópie):

V Trenčíne, dňa ……………………… ……………………………………

 podpis žiadateľa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STANOVISKO DEKANA FAKULTY/VEDÚCEHO CUP**

 **odporúčam / neodporúčam2** žiadosti vyhovieť

V Trenčíne, dňa ……………………… ……………………………………

 podpis dekana/vedúceho CUP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STANOVISKO REKTORA:**

**vyhovujem / nevyhovujem2** žiadosti

V Trenčíne, dňa ……………………… ……………………………………

 podpis rektora