*F-3U004-01-00*

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

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

Forma štúdia:............................... Akademický rok **2020/2021** Rok štúdia: ............................

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

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

Dátum narodenia:................................. Ulica/č. domu: ...............................................................

PSČ:.......................... Mesto:...........................................................................................................

Email: ............................................................. Tel.č.: ..................................................................

**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** **(najviac o 4 mesiace)**

□ 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