

Písomná žiadosť študenta o prerušenie štúdia

Meno a priezvisko: trvale bytom,
dátum narodenia v zmysle § 64 ods. 2 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **žiadam o prerušenie štúdia** na
Trnavskej univerzite v Trnave, na (uviesť fakultu), v ročníku, v
forme, v stupni štúdia, v študijnom odbore, v študijnom programe
....., v akademickom roku/....., v termíne od do
.....

Žiadosť o prerušenie štúdia podávam z nasledujúceho dôvodu:

.....
.....

V, dňa

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa

K žiadosti je potrebné priložiť:

1. preukaz študenta,
2. potvrdenie z knižnice o vrátení vypožičanej literatúry.