



Žiadosť o zmenu formy štúdia

meno, priezvisko (rodné), titul:

narodená/ý (dátum): v (miesto):

adresa trvalého bydliska (ulica, PSČ, mesto):
.....

študijný odbor: farmácia

študijný program:

meno školiteľa:

názov katedry / pracoviska:

štúdium od:

aktuálny ročník:

Žiadam o zmenu formy štúdia, v zmysle VP č. 15/2023 Študijného poriadku FaF UK, z dôvodu:
.....
.....

dátum a podpis doktoranda:

Stanovisko k zmene formy štúdia doktorandky/doktoranda

Školiteľ:

Súhlasím a odporúčam

Nesúhlasím a neodporúčam

Zdôvodnenie:
.....
.....

dátum a podpis školiteľa:

Predseda odborovej komisie:

Súhlasím a odporúčam

Nesúhlasím a neodporúčam

Zdôvodnenie:
.....
.....

dátum a podpis predsedu OK:





Poučenie:

O zmenu formy štúdia je možné požiadať najneskôr do ukončenia tretieho ročníka. Po úspešnom zápise do 4. ročníka dennej formy doktorandského štúdia sa zmena formy štúdia predstavujúca zmenu študijného programu nepovoľuje (VP č. 2/2022 Opatrenia dekana FaF UK).

Pred podaním žiadosti odporúčame kontaktovať príslušný referát a konzultovať splnenie podmienok pre povolenie požadovanej zmeny.

Podpísanú žiadosť je potrebné doručiť prostredníctvom podateľne najneskôr do posledného dňa v mesiaci august. Súčasne je potrebné príslušný referát o podaní žiadosti informovať mailom na nižšie uvedenú adresu.

