

**Podnikovohospodárska fakulta so sídlom v Košiciach
Ekonomická univerzita v Bratislave**

Priezvisko a meno študenta:

Ročník a forma štúdia:

Akademický rok:

Adresa študenta:

Žiadosť o prerušenie štúdia

V súlade s čl. 12. Študijného a skúšobného poriadku Podnikovohospodárskej fakulty so sídlom v Košiciach žiadam o prerušenie štúdia z nasledovných dôvodov:

Dôvod prerušenia

.....
.....
.....

Prerušenie štúdia žiadam na jeden / dva semestre.

V Košiciach.....

.....

podpis študenta

Vyjadrenie dekana resp. prodekana pre vzdelávanie

Pozn. Študenti, ktorí žiadajú o prerušenie štúdia zo zdravotných dôvodov musia k žiadosti priložiť lekárske potvrdenie.