

Priezvisko a meno študenta:

Ročník a forma štúdia:

Akademický rok:

Adresa študenta:

Žiadosť o prerušenie štúdia

V súlade s Článkom 10 Študijného poriadku Ekonomickej univerzity v Bratislave žiadam o prerušenie štúdia z nasledovných dôvodov:

Dôvod prerušenia

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

Prerušenie štúdia žiadam na:

1 semester / 2 semestre *

1 ak. rok / 2 ak. roky *.

V Košiciach.....

.....

podpis študenta

prodekan pre vzdelávanie /odporúčanie/

dekan fakulty /vyjadrenie/

odporúčam/neodporúčam

súhlasím/nesúhlasím

.....

podpis

.....

podpis

* Nehodiace sa prečiarknite.

Študenti, ktorí žiadajú o prerušenie štúdia najviac na 2 akademické roky zo zdravotných alebo z iných vážnych osobných dôvodov musia k žiadosti priložiť hodnoverné doklady (Článok 10 ods. 2 Študijného poriadku EU v Bratislave).

IČO: 00399957

Tajovského 13, 041 30 Košice

☎ ++421(55)7223111 (spojovateľka)

Fax: ++421(55)6230620

F-OS/PHFEU/H1/01-02/2025/04