



ŽIADOSŤ

Meno a priezvisko:

Deň, mesiac, rok narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa prechodného pobytu:

Rok štúdia:

Študijný program:

Žiadosť o:

Odôvodnenie:

.....

dátum

.....

podpis študenta



Univerzita Komenského v Bratislave
Fakulta matematiky, fyziky
a informatiky

Mlynská dolina F1
842 48 Bratislava

Vyjadrenie garanta:

Rozhodnutie dekana: