

Došlo dňa:

**Ž i a d o s ť**

o ......................................................................................................................................

**Meno a priezvisko:** ...................................................................................................................

**Študijný program:** ....................................................................................................................

**Stupeň štúdia:** prvý - druhý **Forma štúdia:** denná - externá

V Nitre dňa ................................ ...................................................... podpis študenta

Vyjadrenie vedúceho katedry, resp. vyučujúceho, skúšajúceho:

 ....................................................... podpis

Vyjadrenie fakultného koordinátora Erasmus+ (alebo prodekana pre vzdelávaciu činnosť):

 ....................................................... podpis

Rozhodnutie dekana:

 ....................................................... podpis