

Žiadosť o uznanie skúšok v akademickom roku/.....

Meno a priezvisko žiadateľa: Ročník:..... Stupeň:

Adresa žiadateľa: Ulica, č.d.: Telefónne číslo:

PSČ, obec E-mailová adresa:

Skúšky/zápočty vykonané na VŠ:.....

Por. č.	Názov absolvovaného predmetu	Skúška/zápočet		Zodpovedá predmetu v študijnom pláne FMV (z,s,zs)	Vyjadrenie dekana FMV/vedúceho katedry	Dátum a podpis dekana FMV/vedúceho katedry
		dátum	prospech			
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Dátum:

Podpis žiadateľa: