**TRNAVSKÁ UNIVERZITA v Trnave**
**Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce**
Univerzitné námestie 1, 918 43 Trnava

---

Priezvisko a meno: .....
Študijný program: .....

Forma štúdia: denná: ☐ externá: ☐

Typ štúdia: Bc.: ☐ Mgr.: ☐

Ročník: 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐

Semester: ZS ☐ LS ☐

---

# ŽIADOSŤ o (zrušenie, zapísanie) predmetu/ov

Zápis predmetu: ☐ Zrušenie predmetu: ☐
**Názov predmetu**: ..... **Kód predmetu**: .....

Zápis predmetu: ☐ Zrušenie predmetu: ☐
**Názov predmetu**: ..... **Kód predmetu**: .....

Zápis predmetu: ☐ Zrušenie predmetu: ☐
**Názov predmetu**: ..... **Kód predmetu**: .....

Odôvodnenie:.....
.....
.....

Dátum: ..... Podpis: .....

**Vyjadrenie vedúcej/vedúceho katedry:** **schvaľujem: ☐** **neschvaľujem: ☐**

**V Trnave dňa: .....** **Podpis: .....**

---

Platba za zrušenie/zapísanie predmetu 3.- € / 1 predmet
Č. účtu: SK85 8180 0000 0070 0024 1201
Variabilný symbol: osobné číslo študenta v MAISE
Doplňujúce údaje: priezvisko a meno