



ŽIADOSŤ o prerušenie špecializačného štúdia

Meno, priezvisko, titul:	
Dátum, miesto narodenia:	
Trvalý pobyt (aj PSČ):	
Telefón, e-mail:	
Špecializačný odbor:	
Zdravotnícke povolanie:	

Žiadam týmto o prerušenie špecializačného štúdia na FiF UK v Bratislave z dôvodu:*

- nástupu na materskú dovolenku
- nástupu na rodičovskú dovolenku
- dlhodobej PN
- pracovné voľno bez náhrady mzdy
- iné: **

na obdobie od do

V, dňa

.....
podpis žiadateľa

Potvrdenie od navrhovateľa vzdelávania:

Dátum: podpis a pečiatka
--------	----------------------------

Stanovisko vzdelávacej ustanovizne:

Dátum: podpis a pečiatka
--------	----------------------------

* nehodiace sa prečiarknite

** uveďte iný dôvod