

Meno a priezvisko:..... akademický rok 202...../202.....

Deň , mesiac a rok narodenia:.....rok štúdia:..... stupeň štúdia:..... št. program:.....

Adresa žiadateľa:.....PSC:.....

E-mail:..... Tel. č.:.....

---

## ŽIADOSŤ o predĺženie termínu odovzdania záverečnej práce

V súlade s čl. 41, písm. a) Študijného poriadku Univerzity Komenského v Bratislave, Filozofickej fakulty žiadam o výnimku z termínov fakultného harmonogramu štúdia – predĺženie termínu odovzdania záverečnej práce o ..... pracovných dní. Vedúcim mojej záverečnej práce je .....

Dátum: .....  
podpis žiadateľa

---

### Vyjadrenie vedúceho záverečnej práce

Vedúci záverečnej práce **odporúča – neodporúča\*** žiadosti vyhovieť.

Dátum: .....  
podpis vedúceho ZP

---

### Vyjadrenie hlavnej zodpovednej osoby (garanta) študijného programu

Hlavná zodpovedná osoba (garant) (meno priezvisko) .....  
**odporúča – neodporúča\*** žiadosti vyhovieť.

Dátum: .....  
podpis garanta

**Žiadosť po vyplnení a podpísaní študent doručuje na študijné oddelenie.**

---

\* Nehodiace sa prečiarknuť.