



ŽIADOSŤ

Meno a priezvisko:

Adresa:

Ročník, študijný program, forma štúdia:

Dekan

Leteckej fakulty

Technickej univerzity v Košiciach

Rampová 7

041 21 KOŠICE

Vec: **Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho študijného plánu**

V súlade s ustanovením § 14 ods. 10 písm. Študijného poriadku Technickej univerzity v Košiciach žiadam o povolenie štúdia podľa individuálneho študijného plánu v akademickom roku

Dôvod:

.....

.

V dňa

.....

podpis študenta