



denné štúdium / externé štúdium\*

meno a priezvisko: .....

trvalé bydlisko: ..... PSČ: .....

akademický rok: ..... ročník: .....

študijný program: ..... stupeň: Bc. / Ing\*

Žilinská univerzita v Žiline  
Referát pre vzdelávanie SjF  
Univerzitná 1

010 26 Žilina

V Žiline, dňa .....

**Vec: Žiadost o uznanie skúšky ( hodnotenia )**

Žiadam Vás o uznanie predmetu (uveďte názov absolvovaného predmetu)

.....,

ktorú som absolvoval/a v akademickom roku ..... / .....

na (uveďte školu, fakultu na ktorej ste predmet absolvovali) .....

dňa ..... , s hodnotením (A,B,C,D,E) .....

**Podpis študenta:**

-----  
Garant predmetu (uveďte názov predmetu o ktorého uznanie žiadate) .....

odporúča / neodporúča\* uznať hore uvedenú skúšku, hodnotenie.

**Podpis garanta**

**Rozhodnutie garanta študijného programu : súhlasím / nesúhlasím\***

**Podpis :** .....

Po vyjadrení garanta študijného programu a garanta predmetu je potrebné tlačivo spolu s prílohami odovzdať na Referáte pre vzdelávanie SjF UNIZA (BB202).

**Rozhodnutie prodekanu pre pedagogickú činnosť: súhlasím / nesúhlasím\***

**Podpis :** .....

**Príloha:** výpis výsledkov štúdia, informačný list predmetu

**\* Nehodiace sa prečiarknite**