Titul, meno a priezvisko doktoranda, názov katedry, FRI UNIZA

Vážený pán

prof. Ing. Emil Kršák, PhD. dekan

Fakulta riadenia a informatiky

Žilinská univerzita v Žiline

V Žiline dňa ..........................

**Vec**

Žiadosť o prerušenie štúdia

Podľa časti IV, čl. 19. ods. 1 Smernice č. 110 Študijný poriadok pre tretí stupeň vysokoškolského štúdia na Žilinskej univerzite v  Žiline Vás žiadam o prerušenie štúdia z dôvodu:.............................................................................................................................

S úctou

---------------------------------------

podpis doktoranda

Vyjadrenie školiteľa: súhlasím/nesúhlasím\*

---------------------------------------

podpis školiteľa

Vyjadrenie prodekana pre vedu a výskum: súhlasím/nesúhlasím\*

---------------------------------------

podpis prodekana pre vedu a výskum

Rozhodnutie dekana fakulty: súhlasím/nesúhlasím\*

---------------------------------------

podpis dekana fakulty

\*Nehodiace sa prečiarknuť!