Žilinská univerzita v Žiline

## fakulta elektrotechniky a informačných technológií

Meno a priezvisko: ........................................................................mail: ..................................................

Adresa a PSČ:...............................................................................................................................................

Študijná skupina:...............................................Akademický rok:......................................................

# Ž I A D O S Ť

o ..........................................................................................................................................................................

Uveďte dôvod žiadosti:............................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

 V Žiline dňa ......................... Podpis študenta ..................................

**Vyjadrenie RV :**

**Rozhodnutie dekana (prodekana):**