

**P Í S O M N É V Y H L Á S E N I E**  
**š t u d e n t a**  
**o z a n e c h a n i e š t ú d i a**

Meno a priezvisko:.....  
trvale bytom....., dátum narodenia .....

v zmysle § 66 ods. 1 písm. a) zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení  
niektorých zákonov v znení neskorších predpisov podávam **toto písomné vyhlásenie**

**o zanechaní štúdia** na Vysokej škole zdravotníctva a sociálnej práce v Bratislave, na  
.....(uviesť katedru), v ..... ročníku, v ..... forme, v študijnom  
odbore ....., v študijnom programe....., v  
akademickom roku ...../.....

Žiadosť o zanechanie štúdia podávam z nasledovného dôvodu:

.....  
.....

V zmysle § 66 ods. 2 písm. a) zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých  
zákonov v znení neskorších predpisov **dňom skončenia štúdia** je podľa odseku 1 písm. a) deň, keď bolo vysokej  
škole **doručené písomné vyhlásenie študenta o zanechaní štúdia**.

V ..... , dňa .....

.....  
vlastnoručný podpis študenta

**K vyhláseniu je potrebné priložiť:**

- 1. Index**
- 2. Preukaz študenta**
- 3. Potvrdenie z knižnice o vrátení vypožičanej literatúry**