**Žiadosť o zmenu školiteľa**

|  |  |
| --- | --- |
| meno a priezvisko, ID |  |
| oddelenie/ústav fakulty |  |
| EVI( ústav SAV) |  |
| študijný program |  |
| doterajší školiteľ |  |
| navrhovaný školiteľ  |  |
| podpis študenta |  |

**dôvod:...........................................................................................**

**Vyjadrenie súhlasu**

pôvodný školiteľ: navrhovaný školiteľ:

v prípade Externej vzdelávacej inštitúcie riaditeľ:

predseda odb. komisie: dekan/prodekan: