

**ŽIADOSŤ O OPAKOVANIE RIGORÓZNEJ SKÚŠKY A/ALEBO OBHAJOBY  
RIGORÓZNEJ PRÁCE  
Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety v Bratislave**

titul, meno a priezvisko, narodená/ý, adresa trvalého bydliska

Centrum ďalšieho vzdelávania  
Referát rigorózných konaní  
VŠZaSP sv. Alžbety, n.o  
Námestie 1. mája č. 1  
P.O.BOX 104,  
810 06 Bratislava

Vec:

**Žiadosť o opakovanie rigoróznej skúšky/obhajoby rigoróznej práce**

V zmysle čl. 8. ods. 1 Smernice VŠZaSP sv. Alžbety v Bratislave o rigoróznom konaní Vás žiadam o opakovanie rigoróznej skúšky/obhajoby rigoróznej práce.

**Dôvod:**

Uchádzač v riadnom termíne neprospel pri ústnej časti rigoróznej skúšky.

Uchádzač v riadnom termíne neobhájil rigoróznou prácu.

V.....dňa.....

podpis .....

**Vyjadrenie:**

Súhlasím

Nesúhlasím

V.....dňa.....

podpis rektora.....