



VYSOKÁ ŠKOLA
ZDRAVOTNÍCTVA A SOCIÁLNEJ PRÁCE
SV. ALŽBETY V BRATISLAVE, N. O.

ÚSTAV BOŽIEHO MILOSRDENSTVA
Na stanicu 657/24, 010 09 Žilina

V, dňa:

OZNÁMENIE O UKONČENÍ ŠTÚDIA

Podpísaný/ábytom.....,
študent/karočníka, externej formy, bakalárskeho / magisterskeho stupňa* osobné číslo
študenta/tky, v štúdiom programe Sociálna práca na VŠZaSP sv. Alžbety,
Ústav Božieho milosrdenstva Žilina, Vám oznamujem, že ku
dňu.....zanechávam štúdium.

*nehodiace sa preškrtnite

S pozdravom

.....
podpis študenta

Kontaktné údaje študenta

Korešpondenčná adresa:

Telefonický kontakt:

Emailový kontakt: