***Meno priezvisko, korešpondenčná adresa, telefónne číslo, e-mailová adresa***

Filozofická fakulta

Katolícka univerzita v Ružomberku

Hrabovská cesta 1 B

034 01 Ružomberok

 V *miesto, dátum*

**VEC: Žiadosť o prestup na štúdium programu ............** *doplňte názov študijného programu*

Vážený pán dekan,

*dolupodpísaný/á .............................................................................................meno a priezvisko*,

študent/k *......... (poradie ročníka)*  ročníka v .............................................. *(stupeň štúdia)* stupni

 ....................................................................................................... *(názov študijného programu)*

.................................. *(názov fakulty)* fakulty ................................. *(názov univerzity)* univerzity

**Vás žiadam o prestup na**

študijný program ............................................................ *(názov študijného programu)* realizovaný na Filozofickej fakulte KU v Ružomberku.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

 S pozdravom ...

**Príloha:** Potvrdený výpis predmetov z doteraz absolvovaného štúdia