Meno a priezvisko, adresa žiadateľa

TF KU v Košiciach

doc. ThDr. Radoslav Lojan, PhD.

Hlavná 89

041 21 Košice

# Písomná žiadosť študenta o individuálny študijný plán

Meno a priezvisko:............................................................, trvale bytom ....................................................., v zmysle Študijného poriadku TF KU v Košiciach **žiadam o individuálny študijný plán** na Teologickej fakulte Katolíckej univerzity v Ružomberku v študijnom programe .................................................. v akademickom roku........../...........

Žiadosť o individuálny študijný plán podávam z nasledujúceho dôvodu:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V .................................., dňa

 ……………………………………………………………… vlastnoručný podpis žiadateľa