Meno a priezvisko:

Dátum narodenia a miesto:

Adresa:

Študijný odbor:

Ročník:

Email + telefonický kontakt:

**Prof. MUDr. Anton Lacko, CSc.**

**dekan Fakulty zdravotníctva**

**Katolícka univerzita Ružomberok**

**03401 Ružomberok**

**Žiadosť o uznanie absolvovania časti štúdia na inej VŠ,**

**inej súčasti KU alebo na študijnom odbore absolvovanom na FZ KU.**

Obraciam sa na Vás so žiadosťou o uznanie skúšok z predmetov absolvovaných na\*      , uvedených v prehľade na nasledujúcich stranách mojej žiadosti, ktoré som vykonal/a v študijných rokoch      .

Čestne vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky údaje, uvedené v žiadosti sú pravdivé a že k žiadosti sú priložené požadované prílohy:

**č.1 potvrdený výpis výsledkov absolvovaného štúdia alebo časti štúdia,**

**č.2 informačné listy absolvovaných predmetov.**

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

 dátum podpis žiadateľa

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NÁVRH VEDÚCEHO KATEDRY**

Na základe Vami predloženej žiadosti na katedru      , Fakulty zdravotníctva, Katolíckej univerzity v Ružomberku, **súhlasím/nesúhlasím** s žiadosťou o uzananie časti štúdia podľa prílohy tejto žiadosti..

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

 dátum vedúci katedry

 FZ KU  Ružomberok

**ROZHODNUTIE DEKANA**

Na základe návrhu katedry      , Fakulty zdravotníctva Katolíckej univerzity v Ružomberku, **uznávam/neuznávam** absolvovanie predmetov a skúšok uvedených na nasledujúcich stranách tejto žiadosti a zaraďujem ich do akademického roka       .

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

 dátum podpis dekana FZ KU

\*Je potrebné uviesť celý názov fakulty, univerzity a sídlo univerzity

**Prehľad absolvovaných predmetov a skúšok**

Meno a priezvisko študenta:  narodený:

Návrh na uznanie skúšok je v pôsobnosti katedry:

| **P.č.** | **Názov absolvovaného predmetu podľa výpisu predmetov** | **Dátum skúšky** | **Rozsah****P/C** | **Kr.** | **Hod.** | **Skúšajúci** | **Uveďte kód a názov predmetu, o ktorý žiadate aby Vám bol uznaný, podľa aktuálneho študijného plánu**  | **uznávam/****neuznávam\*** | **Dátum a podpis vedúceho katedry** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **2.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **3.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **4.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **5.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **6.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **7.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **8.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **9.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |  |
| **10.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **11.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |  |
| **12.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |  |
| **13.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **14.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **15.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |

**Žiadateľ vyplní elektronicky „Žiadosť o uznanie.....“ a farebne označenú časť tabuľky „Prehľad absolvovaných predmetov a skúšok“. \*nehodiace preškrtnúť**

Vyplnenie žiadosti sa považuje za súhlas v zmysle § 7 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Osobné údaje budú spracované na účel vymedzený osobitným zákonom. Tento súhlas sa vzťahuje na tie osobné údaje, ktoré sú uvedené v žiadosti. Beriem na vedomie, že údaje môžu spracovávať len poverené osoby, ktoré sú povinné dodržiavať ustanovenia zákona č. 428/2002 Z. z. a že spracované údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi.

**Prehľad absolvovaných predmetov a skúšok**

Meno a priezvisko študenta:  narodený:

Návrh na uznanie skúšok je v pôsobnosti katedry:

| **P.č.** | **Názov absolvovaného predmetu podľa výpisu predmetov** | **Dátum skúšky** | **Rozsah****P/C** | **Kr.** | **Hod.** | **Skúšajúci** | **Uveďte kód a názov predmetu, o ktorý žiadate aby Vám bol uznaný, podľa aktuálneho študijného plánu** | **uznávam/****neuznávam\*** | **Dátum a podpis vedúceho katedry** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **16.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **17.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **18.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **19.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **20.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **21.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **22.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **23.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **24.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |  |
| **25.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **26.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |  |
| **27.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |  |
| **28.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **29.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |
| **30.** |       |       |       |       |       |       |       | **uznávam/****neuznávam** |   |

**Žiadateľ vyplní elektronicky „Žiadosť o uznanie.....“ a farebne označenú časť tabuľky „Prehľad absolvovaných predmetov a skúšok“. \*nehodiace preškrtnúť**

Vyplnenie žiadosti sa považuje za súhlas v zmysle § 7 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Osobné údaje budú spracované na účel vymedzený osobitným zákonom. Tento súhlas sa vzťahuje na tie osobné údaje, ktoré sú uvedené v žiadosti. Beriem na vedomie, že údaje môžu spracovávať len poverené osoby, ktoré sú povinné dodržiavať ustanovenia zákona č. 428/2002 Z. z. a že spracované údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi.