



**TECHNICKÁ UNIVERZITA VO ZVOLENE**

T.G. Masaryka 24, 960 53 Zvolen

---

Meno a priezvisko: .....

ID študenta: ..... Fakulta: .....

Študijný program: .....

Stupeň/Ročník/Forma štúdia: .....

Adresa trvalého bydliska .....

### **Ž I A D O S Ť o uznanie skúšok**

Dekanát .....

Technickej univerzity vo Zvolene

Žiadam uznať skúšky z predmetov uvedených v prehľade na druhej strane, ktoré som vykonal (a)

v akademických rokoch .....

na (uviesť vysokú školu) .....

.....

dátum

.....

podpis žiadateľa

---

### **ROZHODNUTIE DEKANA**

Na základe vyjadrenia gestorov predmetov, uznávam vykonané skúšky z týchto predmetov:

1. .... 6. ....

2. .... 7. ....

3. .... 8. ....

4. .... 9. ....

5. .... 10. ....

a zaradujem Vás do .....roku štúdia za týchto podmienok: .....

.....

.....

dátum

.....

podpis dekana

