**Vyhlásenie o zanechaní štúdia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko študenta:** |  |
| **ID študenta:** |  |
| **Študijný program:** |  |
| **Ročník / akademický rok:** |  |
| **Adresa, pre odpoveď:** |  |

Týmto vyhlasujem, že zanechávam štúdium na FIIT STU v Bratislave ku dňu

z dôvodu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| dátum |  | podpis študenta |