**Príloha 3**

**ŽIADOSŤ o individuálne štúdium počas študentskej mobility**

Akademický rok:.......................................... Semester: zimný/letný\*

Meno a priezvisko študenta/-ky: .............................................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska (aj s PSČ): ......................................................................................................................................

Mailový kontakt: .................................................................... Tel. kontakt: ...............................................................

Stupeň štúdia (Bc./Mgr.): ...................................................... Rok štúdia: ...............................................................

Študijný program: ...................................................................................................................................................................

**Zdôvodnenie žiadosti** (podľa čl. 1, odsek 2, bod b) smernice č. 1/2018)**:**

Na základe vyššie uvedeného žiadam o individuálnu úpravu účasti na vyučovaní a o individuálny harmonogram plnenia študijných povinností.\*

**Vyjadrenie katedrového/-vej koordinátora/-ky pre mobility, príp. vedúceho/vedúcej katedry:**

Katedra: ....................................................................................... Dátum: ..................................................

**odporúča – neodporúča**\* ..................................................................... (podpis)

Katedra: ....................................................................................... Dátum: ..................................................

**odporúča – neodporúča**\* ..................................................................... (podpis)

**Rozhodnutie dekana PF UMB: schvaľujem – neschvaľujem\***

Dátum: ................................ ..........................................................................................................

 Podpis dekana PF UMB

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Čestne vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v tejto žiadosti sú úplné a pravdivé.**

Dátum: ................................ Podpis študenta/študentky: ..............................................................

Vyplnenú žiadosť odovzdajte v podateľni PF UMB **minimálne mesiac pred nástupom na zahraničnú vysokú školu**. Študent/študentka, ktorým bola žiadosť o individuálne štúdium počas študentskej mobility schválená, prerokujú svoj **plán štúdia počas študentskej mobility** s príslušnými vyučujúcimi, dohodnú si formu a termíny plnenia študijných povinností v danom semestri v danom semestri v súlade s príslušnými ustanoveniami smernice PF UMB č. 1/2018 o individuálnom štúdiu a pokynmi referentky pre medzinárodnú spoluprácu, vzťahy s verejnosťou a tretie poslanie. Vyplnený a schválený plán štúdia počas študentskej mobility odovzdajú **na referát pre medzinárodnú spoluprácu, vzťahy s verejnosťou a tretie poslanie Mgr. A. Zvalovej**.

\* Zakrúžkujte to, čo platí.