



Žiadosť o individuálny študijný plán na akademický rok 20 /20

Meno a priezvisko _____ ročník _____

Adresa – PSČ _____

Študijný odbor: Umenie Stupeň štúdia: _____

Študijný program: _____

Žiadam o povolenie individuálneho študijného plánu z dôvodu:

Dátum: _____
_____ podpis študenta

Žiadosť o IŠP bola doručená:
Katedra: Vedúci/a katedry: *Odporúčam - Neodporúčam _____ podpis
vedúca Katedry hudobno-teoretických a akademických predmetov: Mgr. art. Eva Miškovičová, PhD. *Odporúčam – Neodporúčam _____ podpis
Rozhodnutie o povolení IŠP * schválil – neschválil dňa _____ _____ doc. Mgr. art. Mgr. Peter Špilák, PhD., ArtD. dekan FMU AU BB