Meno, priezvisko: ............................................................, adresa:.................................................. ........................................................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia: ........................................., ročník: ............, študijná skupina:..............

Stavebná fakulta Žilinskej univerzity v Žiline

**prof. Ing. Marián Drusa, PhD.**

dekan Stavebnej fakulty

Univerzitná 8215/1

Žilinská univerzita v Žiline

010 26 Žilina

Vec: **Žiadosť o opakovanie roku štúdia**.

V Žiline .........................................

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

(podpis žiadateľa)

Vyjadrenie dekana (prodekana) SvF UNIZA: