	Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave	VP: č. 19/2022
	<b>Vnútorný predpis č. 19/2022 o administrácii procesu podávania žiadosti, vydávania potvrdení a rozhodnutí pre študentov alebo absolventov na jednotlivých fakultách SZU</b>	Výtlačok č.: 1 Lehota uloženia: 10 r.



Rektor Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave (ďalej len „SZU“ alebo „univerzita“) v zmysle čl. 5 ods. 4 Organizačného poriadku SZU vydáva vnútorný predpis č. 19/2022 o **administrácii procesu podávania žiadosti, vydávania potvrdení a rozhodnutí pre študentov alebo absolventov** na jednotlivých fakultách SZU v súlade so študijným poriadkom SZU a Internou smernicou č. 7 Registratúrny poriadok a registratúrny plán.

Bratislava 2022

## **Obsah**

Článok 1 Úvodné ustanovenie.....	3
Článok 2 Všeobecné ustanovenie .....	3
Článok 3 Podávanie žiadosti .....	3
Článok 4 Druhy žiadosti .....	4
Článok 5 Druhy potvrdení pre študentov.....	5
Článok 6 Druhy rozhodnutí.....	5
Článok 7 Vybavenie žiadostí .....	5
Článok 8 Používanie pečiatok .....	6
Článok 9 Vydávanie potvrdení alebo rozhodnutí.....	6
Článok 10 Záverečné ustanovenia.....	7
Prílohy.....	7

## **Článok 1**

### **Úvodné ustanovenie**

Rector Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave (ďalej len „SZU“ alebo „univerzita“) v zmysle čl. 5 ods. 4 Organizačného poriadku SZU vydáva vnútorný predpis č. 19/2022 o **administrácii procesu podávania žiadosti, vydávania potvrdení a rozhodnutí pre študentov alebo absolventov** na jednotlivých fakultách SZU v súlade so študijným poriadkom SZU a Internou smernicou č. 7 Registratúrny poriadok a registratúrny plán.

## **Článok 2**

### **Všeobecné ustanovenie**

- (1) Vnútorný predpis upravuje postup a podmienky prijímania žiadostí o vydanie potvrdenia, alebo rozhodnutia študentom alebo absolventom (ďalej len „študentov alebo absolventov“) dennej a externej formy bakalárskych, magisterských, doktorských, doktorandských študijných programov a rigorózneho konania.
- (2) Postup pri administrácii potvrdení a rozhodnutí pre študentov alebo absolventov SZU vzťahujúcich sa k praktickej výučbe, ktoré upravuje osobitný vnútorný predpis<sup>1</sup> o klinických cvičeniach, klinickej/ odbornej/ fyzioterapeutickej praxi, súvislej klinickej/odbornej/fyzioterapeutickej praxi a letnej prázdninovej praxi na Fakulte ošetrovateľstva a zdravotníckych odborných štúdií Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave zostáva týmto vnútorným predpisom nedotknutý.
- (3) Postup pri administrácii potvrdení a rozhodnutí pre študentov alebo absolventov v odboroch špecializačného štúdia a certifikovanej pracovnej činnosti v rámci ďalšieho vzdelávania upravuje študijný poriadok pre ďalšie vzdelávanie<sup>2</sup>.

## **Článok 3**

### **Podávanie žiadosti**

- (1) Fakulta administruje žiadosti od študentov, alebo absolventov. Študent predkladá písomnú žiadosť o vydanie potvrdenia na formulári podľa účelu v zmysle príloh tohto vnútorného predpisu:
  - a) osobne prostredníctvom študijnej referentky v čase zverejnených úradných hodín,
  - b) prostredníctvom podateľne SZU,
  - c) poštou.
- (2) Žiadosť podáva študent v tlačenej forme na úplne a správne vyplnenom formulári podľa účelu v zmysle príloh tohto vnútorného predpisu.
- (3) Súčasťou žiadosti musia byť doložené všetky požadované doklady podľa ďalších vnútorných predpisov SZU vo forme samostatnej prílohy. V prípade nedoručenia stanovených príloh k jednotlivým žiadostiam alebo ak prílohy nebudú opatrené úradnou

---

<sup>1</sup> Napr.: VP č. 3/2022 o klinických cvičeniach, klinickej/odbornej/fyzioterapeutickej praxi, súvislej klinickej/odbornej/fyzioterapeutickej praxi a letnej prázdninovej praxi na Fakulte ošetrovateľstva a zdravotníckych odborných štúdií Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave

<sup>2</sup> Napr.: študijný poriadok ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov na FOaZOŠ, študijný poriadok ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov na LF apod.

pečiatkou a podpisom (ak druh žiadosti danú prílohu vyžaduje a budú doručené len kópie), fakulta neúplnú žiadosť nebude vybavovať a vráti ju žiadateľovi prostredníctvom pošty.

- (4) Študijná referentka pripraví k posúdeniu žiadosti osobnú zložku študenta a ďalšie podklady podľa požiadavky príslušného prodekanu.
- (5) Prodekan môže požiadať o stanovisko ďalšie relevantné strany: osoba zodpovedná za uskutočňovanie a rozvoj študijného programu alebo študijného predmetu, vedúci katedry, učiteľ prednášajúci / cvičiaci / skúšajúci, právnik SZU či externé inštitúcie. Relevantná strana na vypracované stanovisko na rub žiadosti alebo ako samostatnú prílohu vyznačí dátum a podpis. Relevantná strana odporúča alebo neodporúča s uvedením argumentácie v rozsahu platných predpisov. Po posúdení žiadosti prodekan svojim podpisom v pravom hornom rohu rozhodnutia predloží kompletne podklady v „Podpisovej knihe“ dekanovi fakulty k rozhodnutiu.
- (6) O žiadostiach týkajúcich sa zmien v štúdiu rozhoduje dekan fakulty.
- (7) Žiadosti týkajúce sa školného a poplatkov spracuje fakulta a dekan ich postúpi k rozhodnutiu podľa Smernice SZU č. 4/ 2019 kvestorovi SZU / rektorovi SZU.
- (8) Žiadosti študentov alebo absolventov, ktoré je potrebné spracovať z archívnych materiálov podáva študent alebo absolvent v tlačenej forme čitateľne vyplnené prostredníctvom podateľne SZU alebo poštou, s vlastnou koncepciou text s presným a úplným uvedením:
  - a) mena a priezviska,
  - b) dátumu narodenia,
  - c) korešpondenčnej adresy vrátane mailového a telefonického kontaktu,
  - d) akademických rokov, v ktorých študuje alebo študoval,
  - e) názov študijného programu,
  - f) ročník a forma štúdia
  - g) presného popisu o čo konkrétne žiada.
- (9) Fakulta nemá povinnosť vyzývať žiadateľov, aby dokladovali požadované prílohy k žiadosti, ak sú prílohy uvedené ako povinné v iných vnútorných predpisoch SZU.

#### **Článok 4** **Druhy žiadosti**

- (1) Žiadosti sú najmä:
  1. o uznanie absolvovanej výučby z predchádzajúceho štúdia (príloha 3.b.),
  2. o prestup (príloha 3.c.),
  3. o prerušenie štúdia (príloha 3.d.)
  4. o individuálny študijný plán (príloha 3.e.)
  5. oznámenie o zanechaní štúdia (príloha 3.f.),
  6. o zmenu školiteľa alebo témy záverečnej práce (príloha 3.g.),
  7. o povolenie vykonať štátnu skúšku v náhradnom alebo opravnom termíne (príloha 3.h.),
  8. o odpustenie alebo zníženie alebo rozloženie splátok školného (príloha 3.i)
  9. o opakovaný zápis predmetov (príloha 6),

10. o vrátenie poplatku (príloha 7),

- (2) Študijná referentka predmetnú žiadosť preberie iba v prípade, ak je čitateľne a úplne vyplnená na požadovanom formulári. Študent fakulty svojim podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť uvedených údajov.
- (3) Študijná referentka overí totožnosť študenta fakulty na základe predloženia preukazu študenta, následne overí správnosť údajov v elektronickom systéme MAIS a správnosť uvedených údajov aj v osobnej zložke študenta. Ak sú všetky údaje vecne a obsahovo správne uvedené, potvrdí ich pečiatkou študijného referátu a svojim podpisom.

## **Článok 5**

### **Druhy potvrdení pre študentov**

- (1) Fakulta vydáva potvrdenia pre študentov:
  - a) potvrdenie o štúdiu vydávané pre aktívnych študentov fakulty bez spoplatnenia (príloha 1a.) k bakalárskemu a doktorskému štúdiu a príloha 1 b.) k magisterskému štúdiu),
  - b) potvrdenie o účasti na výučbe vydávané pre aktívnych študentov fakulty v externej forme štúdia bez spoplatnenia (príloha 2),
  - c) potvrdenie o návšteve školy za účelom poberania rodinných prídavkov rodičov (príloha 4),
  - d) potvrdenie o ukončení štúdia (príloha 8)
  - e) potvrdenie žiadosti o pôžičku na podporu vzdelávania – stabilizačná pôžička pre študentov bakalárskeho študijného programu ošetrovatel'stvo v dennej forme štúdia v študijnom odbore ošetrovatel'stvo (príloha 5)

## **Článok 6**

### **Druhy rozhodnutí**

- (1) Fakulta vydáva rozhodnutia:
  - a) Rozhodnutie o výsledku prijímacieho konania,
  - b) Rozhodnutie dekana o neprijatí na štúdium,
  - c) Rozhodnutie o vylúčení,
  - d) Rozhodnutie o prerušení štúdia,
  - e) Rozhodnutie o zanechaní štúdia
  - f) Rozhodnutie o povolení individuálneho študijného plánu,
  - g) Rozhodnutie o uznaní absolvovaných skúšok
  - h) Rozhodnutie o neplatnosti štátnej skúšky
- (2) Študijná referentka návrh štandardizovaného textu rozhodnutí poskytnutý Pedagogickým odborom SZU alebo zo systému MAIS postúpi príslušnému prodekanovi k posúdeniu vecnej a obsahovej správnosti.

## **Článok 7**

### **Vybavenie žiadostí**

- (1) Žiadosť sa spracováva v termíne:
  - a) uvedenom v Študijnom poriadku SZU,

- b) do 30 dní od termínu doručenia na fakultu.
- (2) Fakulta pri vybavovaní žiadostí postupuje v zmysle Študijného poriadku SZU.
- (3) Žiadosti, ktorých vybavenie je spoplatnené v zmysle Smernice SZU č. 4/2019 fakulta vybavuje po písomnom informovaní žiadateľa o stanovenej výške poplatku a údajov k platbe v zmysle Smernice SZU č. 4/ 2019.

## **Článok 8**

### **Používanie pečiatok**

- (1) Podľa článku 11 Registrátúrneho poriadku SZU Internej smernica SZU č. 7 / 2019 Registrátúrny poriadok a registrátúrny plán (registrátúrny poriadok SZU), ods. 2:
  - a) na neelektronických registrátúrnych záznamoch sa odtláča červenou farbou úradná pečiatka so štátnym znakom Slovenskej republiky,
  - b) modrou farbou sa odtláča úradná podlhovastá nápisová pečiatka – jej text je zhodný s textom záhlavia tlačív používaných pôvodcom.
- (2) Podľa článku 11 registrátúrneho poriadku SZU, ods. 3:
  - a) listiny, tlačivá, pečiatky so štátnym znakom sa používajú len vtedy, ak listina obsahuje uznesenie, alebo rozhodnutie, alebo ak ide o listinu, ktorou sa osvedčujú dôležité skutočnosti, alebo oprávnenia,
  - b) tlačivá a pečiatky, prípadne pečate so štátnym znakom možno použiť aj na listinách vydaných pri slávnostných príležitostiach,
  - c) v bežnom korešpondenčnom styku sa tlačivá a pečiatky so štátnym znakom nepoužívajú.
- (3) V zmysle registrátúrneho poriadku SZU sa všetky dokumenty označované ako "Rozhodnutie" opatRIA červenou pečiatkou so štátnym znakom:
  - a) Rozhodnutie o výsledku prijímacieho konania,
  - b) Rozhodnutie dekana o neprijatí na štúdium,
  - c) Rozhodnutie o vylúčení,
  - d) Rozhodnutie o prerušení štúdia,
  - e) Rozhodnutie o povolení individuálneho študijného plánu,
  - f) Rozhodnutie o uznaní absolvovaných skúšok
  - g) Rozhodnutie o neplatnosti štátnej skúšky.

## **Článok 9**

### **Vydávanie potvrdení alebo rozhodnutí**

- (1) Fakulta vydá žiadateľovi potvrdenie:
  - a) osobne oproti podpisu, ak nie je uvedená služba spoplatnená,
  - b) doručením poštou, ak nie je uvedená služba spoplatnená,
  - c) ak je uvedená služba spoplatnená po doručení dokladu o platbe a kontrole spárovania platby v MAIS-e / po potvrdení doručenia platby pokladňou SZU.
- (2) Fakulta vydá žiadateľovi rozhodnutie poštou adresovanou s doručenkou do vlastných rúk.

(3) Kópia vydaných potvrdení, alebo rozhodnutí sa archivuje v zložke študenta.

## **Článok 10** **Záverečné ustanovenia**

- (1) Vnútorňý predpis č.19/2022 o administrácii procesu podávania žiadosti, vydávania potvrdení a rozhodnutí pre študentov alebo absolventov na jednotlivých fakultách SZU nadobúda platnosť a účinnosť dňom podpisu rektora SZU.
- (2) Tento vnútorňý predpis je archivovaný v tlačnej podobe na rektoráte SZU v Bratislave a zverejnený v elektronickej podobe na webovom sídle verejnej časti SZU [www.szu.sk/www.eszu.sk](http://www.szu.sk/www.eszu.sk).

V Bratislave, dňa 04.11.2022

**Dr. h. c. prof. MUDr. Peter Šimko, CSc. v.r.**  
rektor

### **Prílohy :**

Príloha 1:

Príloha 1a Potvrdenie o štúdiu (bakalárske a doktorské štúdium),

Príloha 1b Potvrdenie o štúdiu (magisterské štúdium),

Príloha 2: Potvrdenie o účasti na výučbe,

Príloha 3:

Príloha 3a.) Žiadosť-všeobecná,

Príloha 3b.) Žiadosť o uznanie kreditov výučby z predchádzajúceho štúdia,

Príloha 3c.) Žiadosť o prestup,

Príloha 3d.) Žiadosť o prerušenie štúdia,

Príloha 3e.) Žiadosť o individuálny študijný plán,

Príloha 3f.) Žiadosť o zanechaní štúdia,

Príloha 3g.) Žiadosť o zmenu školiteľa/témy záverečnej práce,

Príloha 3h.) Žiadosť o náhradný/opravný termín štátnej skúšky,

Príloha 3i.) Žiadosť o splátky,

Príloha 4: Príloha o návšteve školy pre účely prídavku na dieťa

Príloha 5: Žiadosť o stabilizačnú pôžičku pre študentov v akademickom roku 2022/2023,

Príloha 6: Žiadosť o opakovaný zápis predmetov,

Príloha 7: Žiadosť o vrátenie uhradeného poplatku (časti poplatku) za štúdium,

Príloha 8: Potvrdenie o ukončení vysokoškolského štúdia.

**Príloha 1a)**

**POTVRDENIE O ŠTÚDIU**

Dekanát Fakulty ..... Slovenskej  
zdravotníckej univerzity v Bratislave, potvrdzuje, že študent (ka)  
..... narodený(á) ..... navštevuje  
v akademickom roku 2022/2023 ..... ročník v študijnom programe  
.....

Bakalárske (trojročné / štvorročné) štúdium,, doktorské (spojený 1. a 2 stupeň) štúdium,  
forma štúdia: **d e n n á / e x t e r n á**

Potvrdenie sa vydáva na žiadosť študenta(ky).

V Bratislave dňa .....

.....

študijná referentka fakulty.....  
+ modrá pečiatka fakulty.....



**Príloha 1b)**

**POTVRDENIE O ŠTÚDIU**

Dekanát Fakulty ..... Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave, potvrdzuje, že študent (ka) ..... narodený(á) ..... navštevuje v akademickom roku 2022/2023 ..... ročník v študijnom programe .....

Magisterské (dvojročné /trojročné) štúdium, forma štúdia: **d e n n á / e x t e r n á**.

Potvrdenie sa vydáva na žiadosť študenta(ky).

V Bratislave dňa .....

.....

študijná referentka fakulty.....

+ modrá pečiatka fakulty.....

**Príloha č. 2 - Potvrdenie o účasti na výučbe**

V Bratislave dňa .....

č.j.

**Vec:** Potvrdenie o účasti na výučbe

Fakulta ..... Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave potvrdzuje, že

študentka ....., narodená .....

Číslo študenta: .....

Študijný program: ..... – bakalárske štúdium, magisterské štúdium, doktorské štúdium.

Ročník: .....

Forma štúdia: .....

Štandardná dĺžka štúdia: dva/ tri roky, tri / štyri roky, šesť rokov

je v akademickom roku 2022/2023 riadne zapísaná v študijnom programe  
..... . Výučba prezenčnou / dištančnou formou bola realizovaná v termínoch  
výučby:

Zimný / letný semester: .....

.....

Potvrdenie sa vydáva na žiadosť menovaného/ej.

študijná referentka fakulty.....

+ modrá pečiatka fakulty.....

**Príloha 3a) Žiadosť všeobecná**

<b>Meno a priezvisko študenta:</b>		<b>Akademický titul:</b>
<b>Korešpondenčná adresa</b> ( <i>ulica, číslo, obec a PSČ</i> ):		
Študent	<b>Stupeň VŠ štúdia:</b> <input type="checkbox"/> bakalárske štúdiu	
<b>Fakulty.....</b> <b>Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave</b>	<input type="checkbox"/> magisterské štúdium <input type="checkbox"/> doktorandské štúdium <input type="checkbox"/> rigorózne konanie <input type="checkbox"/> doktorské štúdium	
<b>Forma štúdia:</b> <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá		
<b>Študijný program:</b>		<b>Ročník:</b>

Vážená/ý pani/pán

.....  
dekan  
Fakulta .....  
Slovenská zdravotnícka univerzita  
Limbová 12  
833 03 Bratislava 37

**Vec:**

**Žiadosť o .....**

**Text žiadosti.....**

S pozdravom

Dátum: \_\_\_\_\_ Podpis študenta: \_\_\_\_\_

-----  
--

Poznámka: na obálku uviesť: adresát -

odosielateľ -

P. T.  
dekanát  
Fakulta .....  
Slovenská zdravotnícka univerzita  
Limbová 12  
833 03 Bratislava 37  
Meno a priezvisko študenta  
Korešpondenčná adresa

### Príloha 3 b.) uznanie kreditov z predchádzajúceho štúdia

<b>Meno a priezvisko študenta:</b>		<b>Akademický titul:</b>
<b>Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, obec a PSČ):</b>		
Študent	<b>Stupeň VŠ štúdia:</b> <input type="checkbox"/> bakalárske štúdiu	
<b>Fakulta.....</b> <b>Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave</b>	<input type="checkbox"/> magisterské štúdium <input type="checkbox"/> doktorandské štúdium <input type="checkbox"/> rigorózne konanie <input type="checkbox"/> doktorské štúdium	
<b>Forma štúdia:</b> <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá		
<b>Študijný program:</b>		<b>Ročník:</b>

#### Vec: Žiadosť o uznanie kreditov za predmety z predchádzajúceho štúdia

Dolupodpísaný/á meno priezvisko prijatý/á do 1. ročníka bakalárskeho / magisterského/ doktorského študijného programu ..... v dennej / externej formy štúdia si Vás dovoľujem požiadať o uznanie absolvovania predmetov z predchádzajúceho štúdia v zmysle článok 22 Študijného poriadku Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave. Študoval/a som názov vysokej školy na názov fakulty v akademických rokoch ..... v študijnom programe ..... v dennej / externej forme štúdia.

S pozdravom

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis študenta: \_\_\_\_\_

*Prílohy: Výpis výsledkov štúdia a informačné listy predmetov opatrené úradnou pečiatkou vysokej školy, kde žiadateľ predtým študoval (nie kópie).*

-----  
--

Poznámka: na obálku uviesť: adresát -

odosielateľ -

P. T.  
dekanát  
Fakulta .....  
Slovenská zdravotnícka univerzita  
Limbová 12  
833 03 Bratislava 37  
Meno a priezvisko študenta  
Korešpondenčná adresa

### Príloha 3 c.) Žiadosť o prestup

<b>Meno a priezvisko študenta:</b>		<b>Akademický titul:</b>
<b>Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, obec a PSČ):</b>		
Študent	<b>Stupeň VŠ štúdia:</b> <input type="checkbox"/> bakalárske štúdiu	
<b>Fakulta.....</b> <b>Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave</b>	<input type="checkbox"/> magisterské štúdium <input type="checkbox"/> doktorandské štúdium	
	<input type="checkbox"/> rigorózne konanie <input type="checkbox"/> doktorské štúdium	
<b>Forma štúdia:</b> <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá		
<b>Študijný program:</b>		<b>Ročník:</b>

#### Vec: Žiadosť o prestup

Dolupodpísaný/á meno priezvisko prijatý/á do 1. ročníka bakalárskeho / magisterského/ doktorského /doktorandského študijného programu.....  
v akademickom roku ..... do dennej / externej formy štúdia si Vás dovoľujem požiadať o prestup v zmysle čl. 13. Študijného poriadku Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave. Študujem 1. ročník štúdia na názov vysokej školy, názov fakulty v študijnom programe ..... v dennej / externej forme štúdia.

S pozdravom

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis študenta: \_\_\_\_\_

*Prílohy: Výpis výsledkov štúdia, potvrdenie o návšteve vysokej školy, informačné listy predmetov opatrené úradnou pečiatkou vysokej školy, kde žiadateľ predtým študoval (nie kópie).*

-----  
--

Poznámka: na obálku uviesť: adresát -

odosielateľ -

P. T.  
dekanát  
Fakulta .....  
Slovenská zdravotnícka univerzita  
Limbová 12  
833 03 Bratislava 37  
Meno a priezvisko študenta  
Korešpondenčná adresa

**Príloha 3 d.) Žiadosť o prerušenie štúdia**

<b>Meno a priezvisko študenta:</b>		<b>Akademický titul:</b>
<b>Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, obec a PSČ):</b>		
Študent  <b>Fakulty..... Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave</b>	<b>Stupeň VŠ štúdia:</b> <input type="checkbox"/> bakalárske štúdiu <input type="checkbox"/> magisterské štúdium <input type="checkbox"/> doktorandské štúdium <input type="checkbox"/> rigorózne konanie <input type="checkbox"/> doktorské štúdium	
<b>Forma štúdia:</b> <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá		
<b>Študijný program:</b>		<b>Ročník:</b>

**Vec: Žiadosť o prerušenie štúdia**

Dolupodpísaný/á meno priezvisko študent ..... ročníka bakalárskeho / magisterského / doktorandského /doktorského/ rigorózneho konania študijného programu ..... v dennej / externej forme štúdia si Vás dovoľujem požiadať o prerušenie štúdia v zmysle čl. 26 Študijného poriadku Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave z dôvodu .....

S pozdravom

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis študenta: \_\_\_\_\_

*Prílohy: Relevantné doklady opatrené úradnou pečiatkou potvrdzujúce oprávnenosť žiadosti napr. potvrdenie o práceneschopnosti.*

-----  
--

Poznámka: na obálku uviesť: adresát -

odosielateľ -

P. T.  
dekanát  
Fakulta .....  
Slovenská zdravotnícka univerzita  
Limbová 12  
833 03 Bratislava 37  
Meno a priezvisko študenta  
Korešpondenčná adresa

**Príloha 3 e.) Žiadosť o individuálny študijný plán**

<b>Meno a priezvisko študenta:</b>		<b>Akademický titul:</b>
<b>Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, obec a PSČ):</b>		
Študent	<b>Stupeň VŠ štúdia:</b> <input type="checkbox"/> bakalárske štúdiu	
<b>Fakulta.....</b> <b>Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave</b>	<input type="checkbox"/> magisterské štúdium <input type="checkbox"/> doktorandské štúdium <input type="checkbox"/> rigorózne konanie <input type="checkbox"/> doktorské štúdium	
<b>Forma štúdia:</b> <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá		
<b>Študijný program:</b>		<b>Ročník:</b>

**Vec: Žiadosť o individuálny študijný plán**

Dolupodpísaný/á meno priezvisko študent ..... ročníka bakalárskeho / magisterského doktorandského /doktorského/ rigorózneho konania študijného programu ..... v dennej / externej forme štúdia si Vás dovoľujem požiadať o individuálny študijný plán v zmysle čl. 31 Študijného poriadku Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave z dôvodu.....

S pozdravom

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis študenta: \_\_\_\_\_

*Prílohy: Relevantné doklady opatrené úradnou pečiatkou potvrdzujúce oprávnenosť žiadosti.*

-----  
--

Poznámka: na obálku uviesť: adresát -

odosielateľ -

P. T.  
dekanát  
Fakulta .....  
Slovenská zdravotnícka univerzita  
Limbová 12  
833 03 Bratislava 37  
Meno a priezvisko študenta  
Korešpondenčná adresa

**Príloha 3 f.) Žiadosť o zanechaní štúdia**

<b>Meno a priezvisko študenta:</b>		<b>Akademický titul:</b>
<b>Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, obec a PSČ):</b>		
Študent  <b>Fakulty..... Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave</b>	<b>Stupeň VŠ štúdia:</b> <input type="checkbox"/> bakalárske štúdiu <input type="checkbox"/> magisterské štúdium <input type="checkbox"/> doktorandské štúdium <input type="checkbox"/> rigorózne konanie <input type="checkbox"/> doktorské štúdium	
<b>Forma štúdia:</b> <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá		
<b>Študijný program:</b>		<b>Ročník:</b>

**Vec: Oznámenie o zanechaní štúdia**

Dolupodpísaný/á meno priezvisko študent ..... ročníka bakalárskeho / magisterského doktorandského /doktorského/ rigorózneho konania študijného programu ..... v dennej / externej forme štúdia si Vám dovoľujem oznámiť svoje rozhodnutie zanechať štúdium v zmysle čl. 29 Študijného poriadku Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave z dôvodu .....

S pozdravom

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis študenta: \_\_\_\_\_

-----  
--

Poznámka: na obálku uviesť: adresát -

odosielateľ -

P. T.  
dekanát  
Fakulta .....  
Slovenská zdravotnícka univerzita  
Limbová 12  
833 03 Bratislava 37  
Meno a priezvisko študenta  
Korešpondenčná adresa



**Príloha 3 g.)Žiadosť o zmenu školiteľa/témy záverečnej práce**

<b>Meno a priezvisko študenta:</b>		<b>Akademický titul:</b>
<b>Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, obec a PSČ):</b>		
Študent	<b>Stupeň VŠ štúdia:</b> <input type="checkbox"/> bakalárske štúdiu	
<b>Fakulta.....</b> <b>Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave</b>	<input type="checkbox"/> magisterské štúdium <input type="checkbox"/> doktorandské štúdium <input type="checkbox"/> rigorózne konanie <input type="checkbox"/> doktorské štúdium	
<b>Forma štúdia:</b> <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá		
<b>Študijný program:</b>		<b>Ročník:</b>

**Vec: Žiadosť o zmenu školiteľa / témy záverečnej práce**

Dolupodpísaný/á meno priezvisko študent ..... ročníka bakalárskeho / magisterského / doktorandského/doktorského/rigorózneho konania študijného programu ..... v dennej / externej forme štúdia si Vás dovoľujem požiadať o zmenu školiteľa / témy záverečnej práce z dôvodu.....

Téma bakalárskej / diplomovej / rigoróznej/ práce .....

Školiteľ .....

Návrh témy / školiteľa .....

Stanovisko školiteľa: meno priezvisko odporúčam / neodporúčam

Stanovisko vedúceho/cej katedry: meno priezvisko odporúčam / neodporúčam

S pozdravom

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis študenta: \_\_\_\_\_

-----  
--

Poznámka: na obálku uviesť: adresát -

odosielateľ -

P. T.  
dekanát  
Fakulta .....  
Slovenská zdravotnícka univerzita  
Limbová 12  
833 03 Bratislava 37  
Meno a priezvisko študenta  
Korešpondenčná adresa

**Príloha 3 h.) Žiadosť o náhradný/opravný termín štátnej skúšky**

<b>Meno a priezvisko študenta:</b>		<b>Akademický titul:</b>
<b>Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, obec a PSČ):</b>		
Študent  <b>Fakulty..... Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave</b>	<b>Stupeň VŠ štúdia:</b> <input type="checkbox"/> bakalárske štúdiu <input type="checkbox"/> magisterské štúdium <input type="checkbox"/> doktorandské štúdium <input type="checkbox"/> rigorózne konanie <input type="checkbox"/> doktorské štúdium	
<b>Forma štúdia:</b> <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá		
<b>Študijný program:</b>		<b>Ročník:</b>

**Vec: Žiadosť o náhradný / opravný termín štátnej skúšky**

Dolupodpísaný/á meno priezvisko študent ..... ročníka bakalárskeho / magisterského / doktorandského/        doktorského/        rigorózneho        konania        študijného        programu ..... v dennej / externej forme štúdia si Vás dovoľujem požiadať o zmenu **náhradný / opravný termín štátnej skúšky** v zmysle čl. 23 ods. 10 Študijného poriadku Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave z dôvodu.....

S pozdravom

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis študenta: \_\_\_\_\_

-----  
--

Poznámka: na obálku uviesť: adresát -

P. T.  
dekanát  
Fakulta .....  
Slovenská zdravotnícka univerzita  
Limbová 12  
833 03 Bratislava 37

odosielateľ -

Meno a priezvisko študenta  
Korešpondenčná adresa

## Príloha 3 i.) Žiadosť o splátky

<b>Meno a priezvisko študenta:</b>		<b>Akademický titul:</b>
<b>Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, obec a PSČ):</b>		
Študent	<b>Stupeň VŠ štúdia:</b> <input type="checkbox"/> bakalárske štúdiu	
<b>Fakulty.....</b> <b>Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave</b>	<input type="checkbox"/> magisterské štúdium <input type="checkbox"/> doktorandské štúdium <input type="checkbox"/> rigorózne konanie <input type="checkbox"/> doktorské štúdium	
<b>Forma štúdia:</b> <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá		
<b>Študijný program:</b>		<b>Ročník:</b>

Vec: Žiadosť o splátky

Dolupodpísaný/á meno priezvisko študent ..... ročníka bakalárskeho / magisterského / doktorandského/ doktorského/ rigorózneho konania študijného programu ..... v dennej / externej forme štúdia si Vás dovoľujem požiadať o odpustenie / zníženie / rozloženie splátok školného z dôvodu.....

S pozdravom

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis študenta: \_\_\_\_\_

Príloha: doložiť relevantné doklady potvrdzujúce oprávnenosť žiadosti.

-----  
--

Poznámka: na obálku uviesť: adresát -

P. T.  
dekanát  
Fakulta .....  
Slovenská zdravotnícka univerzita  
Limbová 12  
833 03 Bratislava 37

odosielateľ -

Meno a priezvisko študenta  
Korešpondenčná adresa

#### Príloha č.4- Potvrdenie o návšteve školy na účely prídavku na dieťa

### Potvrdenie o návšteve strednej alebo vysokej školy na účely prídavku na dieťa

Potvrdenie sa nevystavuje pri štúdiu externom, kombinovanom štúdiu a štúdiu jednotlivých predmetov na strednej škole, pri externom štúdiu na vysokej škole a pri vyučovaní cudzích jazykov.

Údaje v potvrdení vyplňajte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru ☒

#### A Údaje o oprávnenej osobe – žiadateľovi

Priezvisko  Meno  Rodné číslo

☐ Adresa trvalého pobytu v SR ☐ Adresa prechodného pobytu v SR<sup>1)</sup>

Ulica  číslo

PSČ  Obec

#### B Údaje o dieťati

Priezvisko  Meno  Dátum narodenia

#### C Vyplní a potvrdí škola

Názov školy

Sídlo školy

Školský rok

Ročník

Prijatý na štúdium denné ☐ áno ☐ nie

Zapísaný na VŠ štúdium stupňa ☐ I. ☐ II. ☐ I. a II. spojeného

Dátum zápisu do ročníka

Štandardná dĺžka štúdia študijného programu (počet rokov)

Skončenie štúdia na strednej škole, resp. štúdia na vysokej škole<sup>2)</sup>

Študent je ☐ / nie je ☐ v prípravnej štátnej službe.

Meno pracovníka školy, ktorý potvrdenie vystavil

Dátum

Podpis

Pečiatka školy

1) platí len pre cudzinca s prechodným pobytom na území SR  
2) uvedie sa mesiac a školský rok, v ktorom študent skončí štúdium

### Potvrdenie o návšteve strednej alebo vysokej školy na účely prídavku na dieťa

Potvrdenie sa nevystavuje pri štúdiu externom, kombinovanom štúdiu a štúdiu jednotlivých predmetov na strednej škole, pri externom štúdiu na vysokej škole a pri vyučovaní cudzích jazykov.

Údaje v potvrdení vyplňajte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru ☒

#### A Údaje o oprávnenej osobe – žiadateľovi

Priezvisko  Meno  Rodné číslo

☐ Adresa trvalého pobytu v SR ☐ Adresa prechodného pobytu v SR<sup>1)</sup>

Ulica  číslo

PSČ  Obec

#### B Údaje o dieťati

Priezvisko  Meno  Dátum narodenia

#### C Vyplní a potvrdí škola

Názov školy

Sídlo školy

Školský rok

Ročník

Prijatý na štúdium denné ☐ áno ☐ nie

Zapísaný na VŠ štúdium stupňa ☐ I. ☐ II. ☐ I. a II. spojeného

Dátum zápisu do ročníka

Štandardná dĺžka štúdia študijného programu (počet rokov)

Skončenie štúdia na strednej škole, resp. štúdia na vysokej škole<sup>2)</sup>

Študent je ☐ / nie je ☐ v prípravnej štátnej službe.

Meno pracovníka školy, ktorý potvrdenie vystavil

Dátum

Podpis

Pečiatka školy

1) platí len pre cudzinca s prechodným pobytom na území SR  
2) uvedie sa mesiac a školský rok, v ktorom študent skončí štúdium

## Príloha č.4- Potvrdenie o návšteve školy na účely prídavku na dieťa

### U p o z o r n e n i e

#### Za sústavnú prípravu dieťaťa na povolanie sa považuje

- štúdium na strednej škole dennou formou okrem štúdia jednotlivých predmetov,
- štúdium na vysokej škole okrem externého štúdia,
- iné štúdium podľa rozhodnutia Ministerstva školstva SR (napr. štúdium v zahraničí na stredných školách a na vysokých školách).

#### *Sústavná príprava na povolanie sa začína v prípade štúdia na*

- strednej školy najskôr od začiatku školského roka prvého ročníka strednej školy,
- vysokej školy dňom zápisu na vysokoškolské štúdium prvého stupňa (bakalársky študijný program) alebo na vysokoškolské štúdium druhého stupňa (magisterský, resp. inžiniersky, resp. doktorský študijný program).

#### Za sústavnú prípravu na povolanie sa považuje aj obdobie

- bezprostredne nadväzujúce na skončenie štúdia na strednej škole (napr. vykonaním maturitnej skúšky), najdlhšie do konca školského roka, v ktorom dieťa skončilo štúdium na strednej škole, pokiaľ v tomto období dieťa nevykonáva zárobkovú činnosť (s výnimkou príležitostného zamestnania) alebo nebolo zaradené do evidencie nezamestnaných občanov hľadajúcich zamestnanie,
- od konca školského roka, v ktorom dieťa skončilo štúdium na strednej škole, do zápisu na vysokú školu vykonaného najneskôr v októbri bežného roka, v ktorom dieťa skončilo štúdium na strednej škole,
- po skončení posledného ročníka strednej školy do vykonania skúšky podľa § 72 zákona č. 245/2008 Z. z. (napr. maturitnej skúšky), najdlhšie do konca školského roka, v ktorom malo byť štúdium skončené,
- po skončení vysokoškolského štúdia prvého stupňa, ktoré podľa študijného programu nepresiahlo štandardnú dĺžku, do zápisu na vysokoškolské štúdium druhého stupňa vykonaného najneskôr v októbri bežného roka, v ktorom dieťa skončilo vysokoškolské štúdium prvého stupňa.

#### Za sústavnú prípravu dieťaťa na povolanie sa nepovažuje

- príprava profesionálneho vojaka, policajta, colníka a príslušníka Hasičského a záchranného zboru v prípravnej štátnej službe,
- obdobie, v ktorom sa štúdium prerušilo,
- vyučovanie cudzích jazykov v jazykovej škole.

#### *Poznámka*

##### *Nezaopatrené dieťa nie je dieťa,*

- *ktorému vznikol nárok na invalidný dôchodok,*
- *ktorého štúdium na vysokej škole podľa študijného programu presahuje štandardnú dĺžku (§ 51 ods. 4 písm. h) zákona č. 131/2002 Z. z. v znení neskorších predpisov),*
- *ktoré získalo vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa.*

### U p o z o r n e n i e

#### Za sústavnú prípravu dieťaťa na povolanie sa považuje

- štúdium na strednej škole dennou formou okrem štúdia jednotlivých predmetov,
- štúdium na vysokej škole okrem externého štúdia,
- iné štúdium podľa rozhodnutia Ministerstva školstva SR (napr. štúdium v zahraničí na stredných školách a na vysokých školách).

#### *Sústavná príprava na povolanie sa začína v prípade štúdia na*

- strednej školy najskôr od začiatku školského roka prvého ročníka strednej školy,
- vysokej školy dňom zápisu na vysokoškolské štúdium prvého stupňa (bakalársky študijný program) alebo na vysokoškolské štúdium druhého stupňa (magisterský, resp. inžiniersky, resp. doktorský študijný program).

#### Za sústavnú prípravu na povolanie sa považuje aj obdobie

- bezprostredne nadväzujúce na skončenie štúdia na strednej škole (napr. vykonaním maturitnej skúšky), najdlhšie do konca školského roka, v ktorom dieťa skončilo štúdium na strednej škole, pokiaľ v tomto období dieťa nevykonáva zárobkovú činnosť (s výnimkou príležitostného zamestnania) alebo nebolo zaradené do evidencie nezamestnaných občanov hľadajúcich zamestnanie,
- od konca školského roka, v ktorom dieťa skončilo štúdium na strednej škole, do zápisu na vysokú školu vykonaného najneskôr v októbri bežného roka, v ktorom dieťa skončilo štúdium na strednej škole,
- po skončení posledného ročníka strednej školy do vykonania skúšky podľa § 72 zákona č. 245/2008 Z. z. (napr. maturitnej skúšky), najdlhšie do konca školského roka, v ktorom malo byť štúdium skončené,
- po skončení vysokoškolského štúdia prvého stupňa, ktoré podľa študijného programu nepresiahlo štandardnú dĺžku, do zápisu na vysokoškolské štúdium druhého stupňa vykonaného najneskôr v októbri bežného roka, v ktorom dieťa skončilo vysokoškolské štúdium prvého stupňa.

#### Za sústavnú prípravu dieťaťa na povolanie sa nepovažuje


- príprava profesionálneho vojaka, policajta, colníka a príslušníka Hasičského a záchranného zboru v prípravnej štátnej službe,
- obdobie, v ktorom sa štúdium prerušilo,
- vyučovanie cudzích jazykov v jazykovej škole.

#### *Poznámka*

##### *Nezaopatrené dieťa nie je dieťa,*

- *ktorému vznikol nárok na invalidný dôchodok,*
- *ktorého štúdium na vysokej škole podľa študijného programu presahuje štandardnú dĺžku (§ 51 ods. 4 písm. h) zákona č. 131/2002 Z. z. v znení neskorších predpisov),*
- *ktoré získalo vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa.*

# Príloha č.5- Žiadosť o stabilizačnú pôžičku pre študentov v akademickom roku 2022/2023

 <b>Žiadosť o stabilizačnú pôžičku pre študentov v akademickom roku 2022/2023</b>		podľa § 13a zákona č. 396/2012 Z.z. o Fonde na podporu vzdelávania v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o FNPV")	
Nasledujúce údaje vyplňte na počítači alebo paličkovým písmom.		Vhodný údaj označte <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>1. Osobné údaje žiadateľa</b>			
Titul:	Meno:	Priezvisko:	
	Rodné číslo:	Dátum narodenia:	
Statna príslušnosť:	<input type="checkbox"/> žiadateľ so statusom Slováka žijúceho v zahraničí <input type="checkbox"/> žiadateľ so statusom občana EU alebo rodinný príslušník občana EU <input type="checkbox"/> žiadateľ so statusom osoby, ktorej bol udelený azyl, bola poskytnutá doplnková ochrana alebo bolo poskytnuté dočasné útočisko		
Adresa trvalého pobytu:			
(aj s PSC)			
Korešpondenčná adresa* (ak sa nezhoduje s adresou trvalého pobytu):			
(aj s PSC)			
Kontakt	e-mail:	telefón:	
<b>2. Výška a lehota splatnosti stabilizačnej pôžičky</b>			
Stanovená výška stabilizačnej pôžičky:	4,000 eur		
Požadovaná lehota splatnosti stabilizačnej pôžičky: (zvoľte v rozsahu min. 5 rokov, max. 10 rokov)	rokov		
<b>3. Informácie o štúdiu (potvrďuje študijné oddelenie)</b>			
<input type="checkbox"/> Štúdium na vysokej škole so sídlom v SR		<input type="checkbox"/> Štúdium na zahraničnej vysokej škole	
<b>A. Potvrdenie statusu študenta</b>			
Potvrďujeme, že žiadateľ je študent študijného odboru ošetrovateľstvo v dennej forme štúdia na:			
Presný názov fakulty / VŠ:			
Adresa sídla:			
Dátum zápisu na štúdium v akademickom roku 2022/2023 (DD/MM/RRRR)			
<b>B. Potvrdenie údajov o štúdiu a kritérií na uprednostnenie žiadateľa</b>			
Dĺžka štúdia		Predpokladaný dátum štátnej Bc. skúšky (MM/RRRR)	
I. stupeň Bc. štúdia	ročník**	<input type="checkbox"/> riadna <input type="checkbox"/> nadštandardná	
Potvrďujeme, že žiadateľ je poberateľom sociálneho štípandia		<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Potvrďujeme, že žiadateľ je / bol študent so špecifickými potrebami podľa § 100 ods. 2 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov		<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Potvrďujeme, že žiadateľ v predchádzajúcom akademickom roku 2021/2022 dosiahol vážený študijný priemer znáмок: (žiadateľ na zahraničnej VŠ uvádza študijný priemer znáмок podľa stupnice hodnotenia danej zahraničnej VŠ spolu s prevodovou tabuľkou hodnotenia)			
Za správnosť vyplnených údajov zodpovedá (meno, priezvisko, tel. číslo s predvolbou)		Dátum vystavenia (deň, mesiac, rok)	Podpis a pečiatka študijného oddelenia

\* adresa na zasielanie korešpondencie z FNPV, vrátane novej zmluvy o stabilizačnej pôžičke

\*\* uveďte ročník štúdia v poradí, nie celkový počet rokov daného stupňa štúdia

<b>4. Súbežné štúdium</b>	
Vyhlasujem, že súbežne študujem na inej fakulte / vysokej škole <div style="float: right;"> <input type="checkbox"/> áno    <input type="checkbox"/> nie         </div>	
Presný názov fakulty / VŠ:	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<div style="text-align: center;">Predpokladaný dátum skončenia súbežného štúdia (MM/RRRR)</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>           ____ stupeň štúdia    ____ ročník**         </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex;"> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> </div> </div>	
<b>5. Kritériá na uprednostnenie</b> (vyznačte kritériá, ktoré sa Vás týkajú a danú skutočnosť zdokladujte príslušnou prílohou podľa bodu 7. Zoznam príloh k žiadosti o stabilizačnú pôžičku)	
<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div><input type="checkbox"/> Vyhlasujem, že som členom domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi</div> <div><input type="checkbox"/> Vyhlasujem, že som nezaopatreným dieťaťom*** (vek do 26 rokov), ktorému zomrel rodič alebo osvojiteľ</div> <div><input type="checkbox"/> Vyhlasujem, že som študent so špecifickými potrebami podľa § 100 ods. 2 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 57/2012 Z. z. a vyhlášky ministerstva školstva č. 458/2012 Z. z. o minimálnych nárokoch študenta so špecifickými potrebami</div> <div><input type="checkbox"/> Vyhlasujem, že som študent po skončení ústavnej starostlivosti, po skončení pobytu nariadeného výchovným opatrením alebo neodkladným opatrením v zariadení podľa osobitného predpisu dosiahnutím plnoletosti</div> <div><input type="checkbox"/> Vyhlasujem, že som študent, ktorý bol do dosiahnutia plnoletosti rozhodnutím súdu zverený do osobnej starostlivosti inej fyzickej osoby ako rodiča</div> <div><input type="checkbox"/> Vyhlasujem, že som mal v predchádzajúcom akademickom roku alebo mám v aktuálnom akademickom roku priznané sociálne štipendium</div> <div><input type="checkbox"/> Vyhlasujem, že som rodičom nezaopatreného dieťaťa</div> <div><input type="checkbox"/> Vyhlasujem, že som poberateľom peňažného príspevku na opatrovanie</div> <div><input type="checkbox"/> Vyhlasujem, že mám aspoň troch súrodencov, ktorí sú nezaopatrenými deťmi***, alebo mám aspoň dvoch súrodencov, ktorí sú nezaopatrenými deťmi*** a zároveň študentmi vysokej školy v dennej forme štúdia</div> </div>	
<b>6. Vyhlasenie a podpis žiadateľa</b>	
<p>Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti o stabilizačnú pôžičku sú pravdivé a som si plne vedomý/ý právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov. Ďalej vyhlasujem, že som sa oboznámil s dokumentom označeným ako „Informácie o spracúvaní osobných údajov“, ktorý je zverejnený na webovom sídle fondu - <a href="http://www.fnfv.sk">www.fnfv.sk</a>, čím sú mi poskytnuté informácie ako dotknutej osobe v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (GDPR) a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov; pričom moje osobné údaje ako žiadateľa sú spracúvané za účelom poskytnutia stabilizačnej pôžičky v súlade so zákonom o FnpV.</p> <p>Beriem na vedomie, že v súlade s § 17 ods. 8 zákona o FnpV, fond zverejňuje na svojom webovom sídle zoznam schválených stabilizačných pôžičiek, ktorý obsahuje meno a priezvisko žiadateľa, ktorému bolo poskytnutie stabilizačnej pôžičky schválené, dlžnú sumu, lehotu splatnosti a dátum poukázania stabilizačnej pôžičky na účet dlžníka a mená a priezviská osôb, ktorým fond stabilizačnú pôžičku neposkytol.</p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="width: 20px; text-align: center; margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> </div> <div> <p>Nežiadam o vykonanie odkladu splátok na základe podania tejto žiadosti o stabilizačnú pôžičku (platí iba pre žiadateľov, ktorí v čase predloženia žiadosti o stabilizačnú pôžičku splácajú v minulosti poskytnuté pôžičky).</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>V _____ dňa _____</div> <div>_____ podpis žiadateľa</div> </div>	
<b>7. Zoznam príloh k žiadosti o stabilizačnú pôžičku</b> (popis príloh k žiadosti o stabilizačnú pôžičku je uvedený v kapitole 3.5 Oznamu o možnosti predkladania žiadosti o stabilizačnú pôžičku zverejnenom na <a href="http://www.stabilizacnepozicky.sk">www.stabilizacnepozicky.sk</a> )	
<b>Povinné prílohy</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>doklad preukazujúci status študenta v študijnom odbore ošetrovateľstvo (ak nie je potvrdené študijným oddelením priamo v bode 3A. žiadosti o stabilizačnú pôžičku), povinné pre študentov študujúcich ma zahraničných vysokých školách, odporúčané pre študentov študujúcich na vysokých školách so sídlom v SR</li> <li>doklad preukazujúci, že štúdium žiadateľa o stabilizačnú pôžičku je podľa rozhodnutia Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu SR svojím rozsahom a úrovňou postavené na roveň štúdia na vysokej škole v Slovenskej republike</li> <li>preukaz Slováka žijúceho v zahraničí (ak relevantné)</li> <li>pobyťový preukaz občana EÚ alebo pobyťový preukaz rodinného príslušníka občana EÚ alebo potvrdenie o registrácii pobytu občana Únie (ak relevantné)</li> <li>doklad preukazujúci, že žiadateľ je osobou, ktorej bol udelený azyl, bola poskytnutá doplnková ochrana alebo bolo poskytnuté dočasné útočisko</li> </ul>	
<b>Prílohy preukazujúce splnenie kritérií na uprednostnenie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>potvrdenie z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o poberaní pomoci v hmotnej núdzi alebo potvrdenie z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, z ktorého vyplýva, že žiadateľ je členom domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi</li> <li>potvrdenie príslušného úradu o poberaní sirotského dôchodu alebo sirotského výsluhového dôchodu alebo úmrtný list rodiča a rodný list/oznámenie o narodení žiadateľa alebo úmrtný list osvojiteľa a rozhodnutie súdu o osvojení</li> <li>kópia preukazu fyzickej osoby s ŤZP, preukazu fyzickej osoby s ŤZP/S alebo iný doklad potvrdzujúci status študenta so špecifickými potrebami</li> <li>potvrdenie príslušného zariadenia podľa osobitného predpisu a kópia rozhodnutia súdu o nariadení ústavnej starostlivosti alebo o uložení výchovného opatrenia alebo o nariadení neodkladného opatrenia</li> <li>kópia rozhodnutia súdu o zverení žiadateľa do osobnej starostlivosti inej fyzickej osoby ako rodiča (napr. náhradná osobná starostlivosť, pestúnska starostlivosť)</li> <li>kópia rozhodnutia vysokej školy o priznaní sociálneho štipendia v predchádzajúcom akademickom roku alebo v aktuálnom akademickom roku (ak nie je potvrdené študijným oddelením priamo v bode 3B. žiadosti o stabilizačnú pôžičku)</li> <li>kópia rodného listu/oznámenia o narodení dieťaťa</li> <li>potvrdenie z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o poberaní peňažného príspevku na opatrovanie</li> <li>doklady preukazujúce, že žiadateľ o stabilizačnú pôžičku má aspoň troch súrodencov, ktorí sú nezaopatrenými deťmi, alebo má aspoň dvoch súrodencov, ktorí sú nezaopatrenými deťmi a zároveň študentmi vysokej školy v dennej forme štúdia</li> <li>potvrdenie vysokej školy o študijnom priemere známok (ak nie je potvrdené študijným oddelením priamo v bode 3B. žiadosti o stabilizačnú pôžičku)</li> <li>kópia maturitného vysvedčenia zo školského roku 2021/2022 v prípade žiadateľov v prvom roku štúdia a v prvom stupni</li> <li>doklad preukazujúci, že žiadateľ o stabilizačnú pôžičku študuje v dennej forme štúdia (ak nie je potvrdené študijným oddelením priamo v bode 3B. žiadosti o stabilizačnú pôžičku)</li> </ul>	
<p>*** Nezaopatrené dieťa na účely pôžičky pre študentov je študent najdlhšie do dovŕšenia 26. roku života. Nezaopatrené dieťa nie je študent, ak už získal vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa a bol mu priznaný akademický titul podľa osobitného predpisu. Nezaopatrené dieťa nie je ani študent, ktorý je poberateľom invalidného dôchodu priznaného z dôvodu poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70 %.</p>	

**Príloha č. 6- Žiadosť o opakovaný zápis predmetov v nasledujúcom období štúdia**

<b>Meno a priezvisko študenta:</b>		<b>Akademický titul:</b>
<b>Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, obec a PSČ):</b>		
Študent	<b>Stupeň VŠ štúdia:</b> <input type="checkbox"/> bakalárske štúdiu	
<b>Fakulty.....</b> <b>Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave</b>	<input type="checkbox"/> magisterské štúdium <input type="checkbox"/> doktorandské štúdium <input type="checkbox"/> rigorózne konanie <input type="checkbox"/> doktorské štúdium	
<b>Forma štúdia:</b> <input type="checkbox"/> denná <input type="checkbox"/> externá		
<b>Študijný program:</b>		<b>Ročník:</b>

Vážená/ý pani/pán

.....

dekan

Fakulta .....

Slovenská zdravotnícka univerzita

Limbová 12

833 03 Bratislava 37

**Vec: Žiadosť o opakovaný zápis predmetov v nasledujúcom období štúdia**

V zmysle čl. 20 Zápis do ďalšej časti štúdia ods. 5) Študijného poriadku SZU v Bratislave týmto žiadam o opakovaný zápis predmetu/predmetov v nasledujúcom období štúdia, v akademickom roku \_\_\_\_\_:

Názov predmetu	Ukončenie predmetu:  S / PH

Z uvedených predmetov som nezískal/a kredity v akademickom roku \_\_\_\_\_.

S pozdravom

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis študenta: \_\_\_\_\_

Poznámka: na obálku uviesť: adresát -

P. T.

dekanát

Fakulta .....

Slovenská zdravotnícka univerzita

Limbová 12

833 03 Bratislava 37

Meno a priezvisko študenta

Korešpondenčná adresa

odosielateľ -



**Príloha č. 7 Žiadosť o vrátenie uhradeného poplatku (časti poplatku) za štúdium**

**Meno priezvisko, adresa, kontakt:**

Dekanát Fakulty.....

Limbová 12

83303 Bratislava

V ....., dňa.....

**VEC: Žiadosť o vrátenie poplatku**

Dolu podpísaný /á ..... žiadam o vrátenie poplatku/časti poplatku, ktorý som uhradila dňa ..... s uvedením variabilného symbolu..... vo výške .....

Poplatok som uhradil/a v súlade so Smernicou č..... Slovenskej zdravotníckej univerzity a to pre možnosť absolvovať štúdium v zmysle prílohy č. .... /bod..... tejto smernice.

Vzhľadom k tomu, že v súlade s čl ..... bod..... spĺňam podmienky pre vrátenie poplatku/časti poplatku, žiadam o jeho poukázanie na č. účtu (IBAN) ..... vedeného v peňažnom ústave .....

Za vyhovie žiadosti ďakujem.

.....

**Podpis žiadateľa**

Vyjadrenie dekana fakulty: (odporúčam , neodporúčam )

.....

.....

Rozhodnutie kvestora univerzity:

.....

**Príloha č. 8 Potvrdenie o ukončení vysokoškolského štúdia**

Vec: **Potvrdenie o ukončení vysokoškolského štúdia**

Dekanát Fakulty ..... Slovenskej  
zdravotníckej univerzity v Bratislave, potvrdzuje, že študent (ka).....  
narodený/á .....ukončil/a štátnou skúškou dňa .....  
bakalárske / magisterské / doktorandské/ doktorské štúdium v študijnom programe:

**ošetrovateľstvo**

**pôrodná asistencia**

**fyzioterapia**

**rádiologická technika**

**urgentná zdravotná starostlivosť**

**fyziológická a klinická výživa**

**dentálna hygiena**

**Všeobecné lekárstvo**

**Zubné lekárstvo**

**Verejné zdravotníctvo**

**Laboratórne vyšetrovacie metódy v zdravotníctve**

Celková doba trvania štúdia: od ..... do .....

Forma štúdia: denná/externá

Potvrdenie sa vydáva na žiadosť menovaného/nej pre úradné potreby.

V Bratislave dňa .....

.....  
študijná referentka fakulty.....  
+ modrá pečiatka fakulty.....