

Paneurópska vysoká škola

Fakulta:

Žiadosť o:

zniženie školného
odpustenie školného
odloženie termínov splatnosti školného
vrátenie školného
iné

Meno a priezvisko:

Adresa:

Zdôvodnenie žiadosti na základe smernice rektora č. 1/2020 (čl.6).....

.....

.....

.....

Číslo účtu: Banka:

Prílohy:

Dátum: Podpis:

Študijné oddelenie	Dekan fakulty	Pedagogické oddelenie Rektorátu PEVŠ	Kvestor PEVŠ	Riaditeľ PEVŠ n.o.
ID študenta podľa UIS:	<i>Odporúčam</i> <i>Neodporúčam</i>	Žiadosť <i>spĺňa</i> <i>nespĺňa</i> podmienky	<i>Súhlasím</i> <i>Nesúhlasím</i>	<i>Schvaľujem</i> <i>Nesúhlasím</i>
Forma štúdia: <i>Denná - externá</i>				
Odbor:				
Miesto štúdia:				
Výška školného:	V sume:			
Evidenčné číslo:	Dátum:	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Dátum prijatia:				
Podpis:	Podpis:	Podpis:	Podpis:	Podpis: