



**SLOVENSKÁ ZDRAVOTNÍCKA UNIVERZITA
V BRATISLAVE
FAKULTA VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA**

833 03 Bratislava, Limbová 12

tel: 02/54792072, fax: 02/54793362, e-mail: dekanat.fvz@szu.sk, URL: http://www.szu.sk

**ŽIADOSŤ O SCHVÁLENIE TÉMY ŠPECIALIZAČNEJ
PRÁCE MPH**

**Meno, priezvisko, tituly
poslucháča:**

Špecializačný odbor: Odborník na riadenie vo verejnom zdravotníctve Master of Public Health

Kontaktné údaje študenta:
(adresa, telefón, e-mail)

**Návrh témy špecializačnej
práce:**

Anotácia záverečnej práce:
(na čo sa bude práca zameriavať)

**Jazyk, v ktorom sa práca
vypracuje:**

Podpis študenta:

Dátum:

Vypĺňa Dekanát FVZ

- a) schválené
- b) schválené so zmenami

Návrh zmeny:

- c) neschválené

Dátum:

_____ podpis garanta ŠŠ

* Poslucháč vypĺňa žiadosť na PC, vytlačenú a podpísanú odovzdá na Študijné oddelenie FVZ SZU

* Kópia sa po schválení odovzdá študentovi