

Príloha 2

Žiadosť o začatie habilitačného konania - vzor

Meno, priezvisko, tituly  
adresa uchádzača

---

e-mail:

tel.: +421 .....

Váž. pán  
Meno, priezvisko, tituly  
Predseda Vedeckej rady .... fakulty  
Slovenskej zdravotníckej  
univerzity v Bratislave  
Limbová 12  
833 03 Bratislava

V Bratislave , dňa .....

**Vec: Žiadosť o začatie habilitačného konania**

Podľa § 1 ods. 1 vyhlášky č. 246/2019 Z. z. vyhláška Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky o postupe získavania vedecko-pedagogických titulov a umelecko-pedagogických titulov docent a profesor (ďalej len „vyhláška“) Vás žiadam o začatie habilitačného konania v odbore:

K žiadosti o začatie habilitačného konania pripájam doklady podľa § 1 ods. 2 a 3 uvedenej vyhlášky.

---

podpis uchádzača