**Zväz slovenských vedeckotechnických spoločností**

**Akreditačné centrum ZSVTS**

**Koceľova 15**

**815 94 Bratislava**

**Žiadateľ**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov a adresa vysokej školy |  |
| Názov a adresa fakulty |  |
| Štatutárny zástupca fakulty |  |
| Kontaktná osoba pre účely akreditácie | Meno a priezvisko:  Funkcia:  E-mail:  Telefón: |

Týmto si dovoľujeme požiadať Akreditačné centrum ZSVTS o začatie akreditačného procesu za účelom získania značky kvality EUR-ACE pre nasledujúce študijné programy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Názov študijného programu:** | | | |
| Názov študijného odboru |  | | |
| Stupeň (Bologna systém) |  | Dĺžka štúdia (roky) |  |
| Forma štúdia |  | Udeľovaný titul absolventom |  |
| Platnosť štátnej akreditácie do |  | Počet kreditov ECTS | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Názov študijného programu:** | | | |
| Názov študijného odboru |  | | |
| Stupeň (Bologna systém) |  | Dĺžka štúdia (roky) |  |
| Forma štúdia |  | Udeľovaný titul absolventom |  |
| Platnosť štátnej akreditácie do |  | Počet kreditov ECTS |  |

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dňa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Za Žiadateľa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko: | Funkcia: | Podpis: |