

Jméno:

Den, měsíc, rok narození:

E-mail:

Adresa:

Ročník:

Studijní program: VK

Osobní číslo: U

ŽÁDOST

O

Odůvodnění žádosti:

.....
datum

.....
podpis studentky/studenta

Vyjádření školitelky/školitele:

datum a podpis

Vyjádření předsedy Oborové rady FUD:

datum a podpis

Rozhodnutí děkanky/děkana (proděkanky pro studium):

datum a podpis
