|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  | | Ročník: |  |
| Den, měsíc, rok narození: |  | | Typ a forma studia: |  |
| Rodné číslo: |  | | Studijní obor: |  |
| Adresa: |  | | Studijní skupina: |  |
| E-mail: |  | | Osobní číslo: |  |
| ŽÁDOST | | | | |
|  | | | | |
| Odůvodnění žádosti: | | | | |
|  | | | | |
| ……………………………  datum | | ……………………………  podpis studenta | | |

|  |
| --- |
| **Vyjádření katedry:** |
|  |
| **Rozhodnutí děkana:** |
|  |
| **Rozhodnutí rektora:** |
|  |