

Ž á d o s t

o uznání zkoušek nebo splnění jiných studijních povinností

dle Studijního a zkušebního řádu čl. 15, odst. (4)

Jméno a příjmení : Os. číslo :
Datum narození : Ročník :
Bydliště : Stud. program :

Žádám o uznání zkoušek nebo splnění jiných studijních povinností uvedených v přehledu na zadní straně této žádosti, které jsem vykonal/a ve studijních letech/..... až/..... na fakultě vysoké školy

Datum : Podpis studenta/ky :

Rozhodnutí děkana

Na základě doporučení garantů předmětů uznávám níže uvedené dříve vykonané zkoušky nebo splnění jiných studijních povinností:

<i>Předmět</i>	<i>Klasifikace</i>	<i>Datum vykonání</i>

Datum : Podpis děkana :

