|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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:** |
|  |