

## I. OSOBNÍ ÚDAJE

Příjmení: \_\_\_\_\_ Jméno: \_\_\_\_\_  
Titul(y): \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_  
Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_  
Kontaktní adresa: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## II. STUDIJNÍ ÚDAJE

Fakulta/ústav: \_\_\_\_\_ Akademický rok: \_\_\_\_\_ Ročník: \_\_\_\_\_  
Typ studia: ☐ bakalářské / ☐ magisterské Forma studia: ☐ prezenční / ☐ kombinované  
Studijní program, obor: \_\_\_\_\_

## III. ÚDAJE K ŽÁDOSTI

Žádost o: \_\_\_\_\_

Odůvodnění žádosti:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Podpis žadatele(ky)

## IV. VYJÁDŘENÍ ÚSTAVU/KATEDRY

☐ Souhlasím  
☐ Nesouhlasím z důvodu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Jméno a podpis

## V. ROZHODNUTÍ DĚKANA(KY)/ŘEDITELE(KY)

☐ Vyhovuji  
☐ Nevyhovuji z důvodu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Podpis děkana(ky)/ředitele(ky)