Jméno, příjmení Obor

Den, měsíc, rok narození Forma

Kontaktní adresa Oborové číslo

PSČ Telefon

**Žádost o přezkoumání rozhodnutí o nepřijetí ke studiu**

Odůvodnění žádosti:

 Datum Podpis uchazeče

Vyplněnou a podepsanou žádost odešlete do 30-ti dnů od doručení rozhodnutí o nepřijetí ke studiu na adresu: Univerzita Hradec Králové, Fakulta informatiky a managementu, studijní oddělení, Rokitanského 62, 500 03 Hradec Králové 3