

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ADRESA VČETNĚ PSČ:

DATUM NAROZENÍ: ROČNÍK STUDIA:

ZKRATKA STUDIJNÍHO PROGRAMU/OBORU:

FORMA STUDIA: ID STUDENTA:

ODVOLÁNÍ

- Proti rozhodnutí o vyměření poplatku spojeného se studiem (žádost o prominutí / snížení poplatku spojeného se studiem)
- Proti rozhodnutí děkana ve věci studijní

ODŮVODNĚNÍ:

.....

datum

.....

podpis studenta