



Univerzita
Hradec Králové
Filozofická
fakulta

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ADRESA VČETNĚ PSČ:

DATUM NAROZENÍ: ROČNÍK STUDIA:

ZKRATKA STUDIJNÍHO PROGRAMU:

FORMA STUDIA: ID STUDENTA:

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

* Žádám o přerušení studia od:

do:

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI:

PŘÍLOHY:

.....

datum

.....

podpis

*Přerušení studia je možné v odůvodněných případech. Zpravidla se zahajuje se začátkem semestru. V prvním roce studia je přerušení možné pouze ve zcela výjimečných případech, zejména z řádně doložených vážných zdravotních důvodů. Podmínky pro přerušení studia upravuje Studijní a zkušební řád UHK, čl. 19.

VYJÁDŘENÍ KATEDRY/ÚSTAVU:

.....
(datum, podpis vedoucího katedry/ústavu)

ROZHODNUTÍ PRODĚKANA FF UHK:

ROZHODNUTÍ DĚKANA FF UHK:

POZNÁMKA STUDIJNÍHO ODDĚLENÍ: