



Univerzita  
Hradec Králové  
Filozofická  
fakulta

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: .....

ADRESA VČETNĚ PSČ: .....

DATUM NAROZENÍ: ..... ROČNÍK STUDIA: .....

ZKRATKA STUDIJNÍHO PROGRAMU: .....

FORMA STUDIA: ..... ID STUDENTA: .....

## ŽÁDOST

o úpravu podmínek stanovených pro pokračování ve studiu

třetí zápis předmětu/ů (uvedte zkratku předmětu/ů):

.....

snížení kreditové hranice

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI:

.....  
datum

.....  
podpis studenta\*

\*V případě vyhovění žádosti zároveň svým podpisem potvrzuji, že jsem seznámen(a) s předpisy v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a požární ochrany na Filozofické fakultě Univerzity Hradec Králové, zveřejněnými na [www.uhk.cz](http://www.uhk.cz), že jsem tématům rozuměl(a) a budu se jimi řídit.

**VYJÁDŘENÍ KATEDRY/ÚSTAVU:**

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

---

**ROZHODNUTÍ PRODĚKANA FF UHK:**

---

**ROZHODNUTÍ DĚKANA FF UHK:**

---

**POZNÁMKA STUDIJNÍHO ODDĚLENÍ:**