



ŽÁDOST O UZAVŘENÍ STUDIA v akademickém roce 2025/2026

Jméno, příjmení:

Datum a **místo** narození:

Osobní číslo ve STAG: Zkratka programu:
(např. ai3s-p, im3-p, eam3-p-a, mcr-p-a, ai2-p, im2-k, ...)

Telefon:

Termín státní závěrečné zkoušky:
(pokud byl již stanoven, uveďte přesné datum; pokud nebyl stanoven, uveďte plánované zkušební období SZZ)

Oznamuji uzavření studia a stvrzuji svým podpisem, že splňuji níže uvedené podmínky uzavření studia:

- ✓ dosahuji stanoveného počtu kreditů za celé studium (platí pro studenty prezenční formy studia),
- ✓ úspěšně jsem vykonal(a) zápočty a zkoušky z povinných předmětů, či z jiných bloků povinně volitelných předmětů mého studijního plánu,
- ✓ nehodlám studovat další dílčí předměty / nezúčastním se stáže, mobility apod.,
- ✓ v IS/STAG mám zapsané všechny absolvované předměty a jejich splnění, či jiné výsledky (v případě absolvování stáže, mobility byla tato řádně ukončena) a souhlasím se zadanými údaji.

Pokud bude při kontrole uzavření studia zjištěno, že některou z podmínek nesplňuji, nebude mi studium uzavřeno a tím nebudu připuštěn(a) k vykonání státní závěrečné zkoušky v příslušném zkušebním období. O této skutečnosti budu vyrozuměn(a) na univerzitní e-mail.

Beru na vědomí že:

- po uzavření studia mi plyne doba studia, což má vliv na případné vyměření poplatku za delší studium;
- od posledního dne akademického roku, ve kterém studium uzavírám, započne běžet dvouletá lhůta pro vykonání státní závěrečné zkoušky nebo její poslední části. Přerušeno studia v tomto období dvouletou lhůtu neprodlužuje. Lhůta může být ovlivněna platností akreditace. Pokud v dané lhůtě studium úspěšně neabsolvuji, bude mi studium ukončeno podle §56 odst. 1 písm. b) zákona o VŠ. Dnem ukončení studia je den nabytí právní moci příslušného rozhodnutí;
- jestliže nevykonám SZZ ani v opravných termínech (SZZ nebo kteroukoli její část lze opakovat dvakrát), bude mi studium ukončeno podle §56 odst. 1 písm. b) zákona o VŠ. Dnem ukončení studia je den nabytí právní moci příslušného rozhodnutí.

Datum podání žádosti: Podpis studenta: