**JMÉNO A PŘÍJMENÍ: ……………………………………………………… ID STUDENTA: ………………………………...……..**

**ADRESA VČETNĚ PSČ: ……………………………………………………………………………..…………………………..……..**

**DATUM NAROZENÍ: ……………………………………………………………... ROČNÍK STUDIA: ……………..………..……...**

**ZKRATKA STUDIJNÍHO PROGRAMU/OBORU: ………………………………… FORMA STUDIA: ....……………..………..….....**

**ŽÁDOST**

**o dodatečné  zapsání předmětu do STAG  odepsání předmětu z STAG ( zaškrtněte)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název předmětu** | **Zkratka předmětu** | **Termín rozvrhové aktivity** | **Vyučující** | **Podpis vyučujícího** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**………………………….. …………………………..**

datum podpis studenta