|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |       |
| Datum narození: |       | Číslo studenta: |        |
| Forma / obor studia:  |       | Rok / semestr studia: |        |

**ŽÁDOST**

**o individuální studijní plán**

Odůvodnění žádosti:

Přílohy žádosti:

Individuální studijní plán

V       dne

 Podpis studenta: ………………………………..

**Individuální studijní plán**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |       |
| Datum narození: |       | Číslo studenta: |        |
| Forma / obor studia:  |       | Rok / semestr studia: |        |

Vyjádření vedoucího katedry / ředitele ÚPPE:

 …………………………………………………………….

 Datum, podpis

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zkratka/název předmětu | Popis změny podmínek plnění | Podpis vyučujícího |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |