



Jméno a příjmení:

Datum narození: Číslo studenta:

Forma / obor studia: Rok studia:

ŽÁDOST

- Přerušění studia od do
- Upravení podmínek stanovených pro pokračování ve studiu
- Zanechání studia
- Ostatní, uveďte:

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI

Datum:

Podpis studenta: