**ODVOLÁNÍ PROTI ROZHODNUTÍ O NEPŘIJETÍ KE STUDIU**

Identifikace uchazeče:

|  |  |
| --- | --- |
| Oborové číslo přihlášky: |        |
| Univerzitní číslo: |        |
| Jméno a příjmení:  |        |
| Kontaktní adresa: |        |

*Kontaktní adresu uvádějte pouze v případě, že se liší od adresy uvedené v elektronické přihlášce.*

Identifikace studia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Typ studijního programu: |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Bakalářský | [ ]  Magisterský |
| [ ]  Navazující magisterský | [ ]  Doktorský |

 |
| Studijní program / obor(y): |        |
| Forma studia: |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Prezenční  | [ ]  Kombinovaná |

 |

Odůvodnění žádosti:

Přílohy žádosti:

V       dne

 Podpis uchazeče: ………………………………..