**Jméno a příjmení:…………………………………………………………………………………………………………………….**

Adresa vč. PSČ………………………………………………………………………………………………………………………………..

ID studenta…………………………………………………..Studijní obor:…………………………………………………………..

**ŽÁDOST**

O prominutí/snížení poplatku spojeného se studiem

O přezkoumání rozhodnutí děkana ve věci studijní

**ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI**

 **Student:**

 **ID Obor**

**Vyjádření katedry/fakultního ústavu:**

datum, podpis

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Rozhodnutí děkana/proděkana fakulty:**

datum, podpis

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

 **Poznámka studijního oddělení:**

*Poplatek prominout*

*Poplatek snížit: 1/2 jinak*

*Poplatek potvrdit*

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

 **Rozhodnutí prorektora:**

datum, podpis

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Poznámka rektorátu:**