

Žádost o prodloužení zkuškového období

podle § 99 zákona č. 561/2004 Sb.

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Adresa:

Studijní skupina/třída:

Studijní vedoucí:

Přílohy:

Nesplněné studijní povinnosti z modulů/předmětů:

Odůvodnění žádosti (1., 2. opravná zkouška, nemoc, jiné závažné důvody):

.....
datum

.....
podpis studenta