|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno |       |  | Ročník |       |
| Den, měsíc, rok narození |       |  | Stud. program |       |
| Rodné číslo |       |  | bakalářský/magisterský |       |
| Adresa |       |  | St. obor/spec. |       |
| E-mail/telefon |       |  | Stud. skupina |       |

**ŽÁDOST**

Odůvodnění žádosti:

|  |
| --- |
|       |

 datum podpis studenta

Vyjádření katedry: