|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Jméno a příjmení:*  |  | *Obor:*  |  |
| *Rodné číslo:*  |  | *Ročník:*  |  |
| *Adresa:*   |  | *PSČ:* |  |
| *E-mail:* |  | *Telefon:* |  |

**ŽÁDOST**

*(ukončení a přerušení studia viz „Oznámení“)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Věc:* |  |

***Odůvodnění:***

|  |
| --- |
|  |
| *Datum:* |  | *Podpis studenta:* |  |

 *Studijní odd.: Datum a podpis:*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***Rozhodnutí děkana:******Datum a podpis:***

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |